

再就业计划

姓名: \_\_\_\_\_

纽约识别号: \_\_\_\_\_

我将为就业进行的准备步骤:

- 消除求职过程中的潜在障碍和/或继续保持失业保险资格。  
我将: \_\_\_\_\_
- 通过电子邮件将我的简历发送给职场顾问: \_\_\_\_\_ @labor.ny.gov
- 根据简历修改意见, 对现有简历进行修改
- 扩大我的求职范围, 尝试其他行业或职业: \_\_\_\_\_
- 创建或更新 LinkedIn 简档
- 探索培训和教育机会:  英语作为第二语言(ESL)  高中同等学力  
 学徒  WIOA 个人培训补助
- 提交 599 申请
- 在申请第 13 周的福利前, 请先申请自雇援助计划(SEAP)
- 跟进之前的面试或指导
- 网络、在线搜索、获取名片
- 联系招聘人员、职介机构、校友
- 在我重返工作岗位时, 给职场顾问发送电子邮件或打电话
- 其他: \_\_\_\_\_

参与下列职业中心预约活动:

- 下一次强制再就业服务预约: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_
- 研讨班: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 时间: \_\_\_\_\_
- 预约个人就业咨询会: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 时间: \_\_\_\_\_

参与下列支持服务推荐预约活动: 例如职业康复、以其他语言为母语的英语教育(ESOL)、高中同等学力教育(HSE)

- 机构: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 时间: \_\_\_\_\_  
联系人姓名: \_\_\_\_\_

跟进我获得的工作推荐: 我将申请的工作 (公司名称和职位):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

证明

我已查看“再就业计划”中的信息。我同意参与计划预约活动。我了解, 如果我不遵循上述安排, 我可能失去获得失业保险福利的资格。

签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_