

পেশাগত উন্নয়ন ব্যবস্থা দ্রুত প্রতিক্রিয়া গ্রাহকের আবেদন এবং তথ্য সমীক্ষা

অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি পূরণ করুন, কারণ এটি আমাদেরকে আপনার প্রয়োজনের সাথে মানানসই পরিষেবা এবং প্রোগ্রামগুলি খুঁজে পেতে সহায়তা করবে। **অনুগ্রহ করে স্পষ্টভাবে মুদ্রিত করুন।**

তারিখ: ____ / ____ / ____ জন্মতারিখ: ____ / ____ / ____ সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর: ____ - ____ - ____
 পদবি: _____ নাম: _____ *লিঙ্গ: পুরুষ মহিলা
 ঠিকানা: _____ শহর: _____ স্টেট: ____ জিপ: _____ দেশ: _____
 টেলিফোন: (____) _____ - _____ সেল ফোন: (____) _____ - _____ ইমেল: _____
 পছন্দের ভাষা: _____ *জাতিসত্তা: হিস্প্যানিক বা ল্যাটিনো হিস্প্যানিক বা ল্যাটিনো ন

*জাতি: আলাস্কা নেটিভ বা আমেরিকান ইন্ডিয়ান এশী কৃষ্ণকায় বা আফ্রিকান আমেরিকান নেটিভ হাওয়াইয়ান বা অন্যান্য পেসিফিক
 আইল্যান্ডার শ্বেতকা
 *আপনার কি কোনো অক্ষমতা আছে? হ্যাঁ না
 * দ্রষ্টব্য: এই প্রশ্নগুলো ঐচ্ছিক। তথ্য গোপন রাখা হবে এবং শুধুমাত্র রেকর্ড রাখা এবং ইতিবাচক পদক্ষেপের প্রয়োজনীয়তার সাথে ব্যবহার করার উদ্দেশ্যে
 ব্যবহার করা হবে। উত্তর দিতে অস্বীকার করার জন্য আপনাকে শাস্তি দেওয়া হবে না।

শিক্ষা:

সম্পূর্ণ করা সর্বোচ্চ গ্রেড: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 হাই স্কুল গ্র্যাজুয়েট বা GED/TASC
 বৃত্তিমূলক ডিগ্রি/সার্টিফিকেট: ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান: _____ ধরন: _____
 সম্পন্ন করা সর্বোচ্চ কলেজ স্তর: কয়েকটি কলেজ - 1 বছর 2 বছর 3 বছর অ্যাসোসিয়েট ব্যাচেলার্স মাস্টার্স ডক্টোরাল ডিগ্রি
 যে কলেজে পড়াশোনা করেছেন: _____ প্রধান বিষয়ের তালিকা: _____ স্টেট: _____
 স্কুল সংক্রান্ত স্ট্যাটাস: স্কুলে পড়াশোনা করেছেন স্কুলে পড়াশোনা করেননি। স্কুলে পড়াশোনা করে থাকলে, বিশদ তথ্য তালিকাভুক্ত করুন: _____

প্রবীণ নাগরিকত্বের স্ট্যাটাস:

আপনি কি মিলিটারিতে কর্মরত ছিলেন? হ্যাঁ না। যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে পরিষেবায় সক্রিয় থাকার সময়সীমা তালিকাভুক্ত করুন:
 ____ / ____ / ____ থেকে ____ / ____ / ____
 মিলিটারি শাখা: _____ আবাসনের স্ট্যাটাস: নিজস্ব বাড়ি ভাড়া গৃহহীন
 আপনি কি পরিষেবা-সংযুক্ত অক্ষমতার জন্য ক্ষতিপূরণ পাচ্ছেন? হ্যাঁ না। যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে আপনার অক্ষমতার রেটিং কি 30% বা তার বেশি?
 হ্যাঁ না

কর্মসংস্থান, চাকরির সন্ধান এবং পছন্দ:

বর্তমান নিয়োগকারীর নাম: _____ কাজের অবস্থান: _____
 পদের নাম: _____ মজুরি/বেতন: _____ প্রতি ঘণ্টায় প্রতি বছরে
 কাজ শুরু তারিখ: ____ / ____ / ____ মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ (যদি জানা থাকে): ____ / ____ / ____ কর্মক্ষম থাকার সময়সীমা:
 ____ বছর ____ মাস
 কাজ সম্পর্কিত বিবরণ (সুনির্দিষ্টভাবে): _____

 কর্ম দক্ষতা (সমস্ত কাজ/প্রশিক্ষণ থেকে): _____

আপনার কাছে কি কোনো রেজিউমে আছে? হ্যাঁ না। আপনি কি রেজিউমে আপডেট করতে বা তৈরি করতে সাহায্য পেতে চান? হ্যাঁ না
 আপনি কি এইসব সংক্রান্ত বিষয়ে তথ্য পেতে চান ইন্টারভিউ সংক্রান্ত পরামর্শ কভার লেটার লেখা প্রশিক্ষণের জন্য অর্থায়ন জীবিকা
 সংক্রান্ত পরিকল্পনা

আপনার কাজের অনুসন্ধানের সময় আপনি কোন পদের জন্য আবেদন করবেন? _____

আপনি কাজ করতে আগ্রহী হতে পারেন, এমন কিছুব্যবসার তালিকা করুন: _____

আপনি কি স্কুল বা প্রশিক্ষণে ভর্তির কথা ভাবছেন? হ্যাঁ না যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কেমন ধরনের প্রশিক্ষণ? _____

আপনার পরবর্তী পদে আপনি ন্যূনতম কত বেতন পেতে চান? _____ প্রতি ঘণ্টায় প্রতি বছরে

আপনি কতটা সময় কাজ করতে পছন্দ করেন? ফুল টাইম পার্ট টাইম পছন্দের শিফট: প্রথম দ্বিতীয় তৃতীয় যেকোনো

আপনি কীভাবে কাজে যান? _____ আপনি কাজের জন্য কত মাইল ভ্রমণ করতে ইচ্ছুক? 5 10 25 50

আপনার কি ড্রাইভিং লাইসেন্স আছে? হ্যাঁ না যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে ইস্যুকারী স্টেট: _____ আপনার কোন ধরনের লাইসেন্স আছে?

**নিউ ইয়র্ক স্টেট এর শ্রম বিভাগ হলো একটি সমান সুযোগ প্রদানকারী নিয়োগকর্তা/প্রকল্প।
রেতিবন্ধকতা ব্যতীত অনুরোধ করলে অতিক্রম সহায়তা এ পরিষে পোতে পারেন।**