

劳动力发展系统 快速响应客户申请和信息调查

请填写此表，这可帮助我们查找适合您的需求的服务和项目。请清楚地用正楷填写。

日期：____/____/____ 出生日期：____/____/____ 社会保障号码：____/____/____

姓：____ 名：____ *性别： 男 女

地址：____ 城市：____ 州：____ 国家

家庭电话：(____) _____ 手机：(____) _____ 电邮：_____

首选语言：_____ *民族： 西班牙或拉丁裔 非西班牙或拉丁裔

*种族： 阿拉斯加原住民或美洲印第安人 亚裔 黑人或非裔美国人 夏威夷土著或其他太平洋岛民 白人

*您有残疾吗？ 是 否

*注释：这些问题是自愿的。信息将保密并仅用于记录保持与平权行动要求。您不会因为拒绝回答受到处罚。

教育：

完成的最高级别： 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 高中毕业或 GED/TASC

职业学位/证书：颁发机构：_____ 类型：_____

最高的大学水平（已完成）：学院 1 年 2 年 3 年 副学士 学士 硕士 博士学位

就读的大学：_____ 列出专业：_____ 州：_____

在校状态： 在校 不在校，如果在校学习，列出详情：_____

兵役状况：

您曾经在军队服役吗？ 是 否 如果是，请列出服役日期：____/____/____ 到 ____/____/____

军种：_____ 房屋状况： 自有房屋 租赁 无家可归

您有与服役相关的残疾补助吗？ 是 否 如果是，您的残疾评级是否为 30% 或更高？ 是 否

就业、职位寻找和优先选择：

当前雇主姓名：_____ 工作地址：_____

职位：_____ 工资/薪水：_____ 小时 年

开始日期：____/____/____ 裁员日期（如果已知）：____/____/____ 持续时间：____年____月

职位描述（具体）：_____

工作技能（所有工作/培训）：

您有简历吗？ 是 否 您是否愿意更新或制作简历？ 是 否

您是否愿意接收以下信息 面谈建议 求职信书写 培训资助 职业规划

您在寻找工作期间想申请什么样的职位？

列出一些您感兴趣工作的领域：

您是否考虑在学校学习或参加培训？ 是 否，如果是，哪种培训？

您下一个职位预期最低工资是多少？_____ 小时 年

您希望工作多少时间？ 全职 兼职 首选班次： 第一 第二 第三 任意

您如何上班？_____ 您期望的到工作地的距离是多少？ 5 10 25 50

您有驾照吗？ 是 否 如果是，签发国家：_____ 您有什么类别的驾照：_____

New York State Department of Labor 提供机会平等的雇主/项目。

残疾人士可申请辅助设施和服务。