

Система подготовки трудовых ресурсов

Заявление и информационная анкета клиента для быстрого ответа

Просим вас заполнить данную форму, так как это поможет нам подобрать услуги и программы, соответствующие вашим потребностям.
Заполняйте разборчиво печатными буквами.

Дата: ____ / ____ / ____ Дата рожд.: ____ / ____ / ____ Номер соц. обеспеч.: ____ - ____ - ____
 Фамилия: _____ Имя: _____ *Пол: Муж. Жен.
 Адрес: _____ Город: _____ Штат: ____ Индекс: ____ Округ: _____
 Дом. телефон: (____) ____ - ____ Моб. телефон: (____) ____ - ____ Эл. почта: _____

Предпочитаемый язык: _____
 *Этническая принадлежность: испаноязычный или латиноамериканец
 лицо, не являющееся испаноязычным или латиноамериканцем

*Расовая принадлежность: коренной житель Аляски или индеец азиат черный или афроамериканец
 коренной житель Гавайских или других тихоокеанских островов белый

*У вас есть инвалидность? Да Нет

* Примечание: Отвечать на эти вопросы необязательно. Эта информация будет сохранена в тайне и предназначена для использования исключительно в целях ведения учета и поддержки различных групп населения. Отказ от ответа не влечет за собой никаких последствий.

Образование:

Последний законченный класс: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 окончил(-а) среднюю школу GED/TASC

Диплом о проф. образовании: Кем выдан: _____ Тип: _____

Самый высокий законченный уровень колледжа: Некоторое время обучения в колледже — 1 год 2 года 3 года
 диплом младшего специалиста бакалавра магистра доктора

Колледж: _____ Специализация: _____ Штат: _____

Статус школы: посещаю не посещаю Если обучаетесь в школе, уточните: _____

Статус ветерана:

Служили ли вы в вооруженных силах? Да Нет Если да, период нахождения на действительной службе: ____ / ____ / ____ по ____ / ____ / ____

Вид ВС: _____ Жилищный статус: собственник арендатор бездомный

Получаете ли вы компенсацию по инвалидности, связанной со службой? Да Нет

Если да, ваш уровень инвалидности 30 % и более? Да Нет

Трудоустройство, поиск работы и предпочтения

Текущий работодатель: _____ Адрес: _____

Должность: _____ Зарплата/оклад: _____ в час в год

Дата поступления: ____ / ____ / ____ Дата увольнения (если известна): ____ / ____ / ____

Продолжительность: лет: ____ месяцев: ____

Описание работы (конкретизируйте): _____

Навыки (все места работы/обучения): _____

У вас есть резюме? Да Нет Желаете ли вы, чтобы вам помогли обновить или создать резюме? Да Нет

О чем вы желаете получить информацию? Советы для прохождения собеседований Написание сопроводительных писем

Получение средств для обучения Планирование карьеры

На какие должности вы будете подавать заявку при поиске? _____

Укажите предприятия, где вам хотелось бы работать: _____

Вы планируете пройти обучение в образовательном учреждении или на курсах?

Да Нет Если да, какое обучение вас интересует? _____

Какую минимальную зарплату вы рассчитываете получать на следующем месте работы? _____ в час в год

Какой режим работы вы предпочитаете? Полный день Неполный день Предпочт. смена: первая вторая третья любая

Как вы добираетесь до работы? _____ За сколько миль от дома вы хотите работать? 5 10 25 50

У вас есть водительское удостоверение? Да Нет Если да, то в каком штате оно выдано: _____ Укажите класс вашего водительского удостоверения: _____

**Департамент труда штата Нью-Йорк является работодателем (программой), обеспечивающим равные возможности.
Вспомогательные средства и услуги лицам с ограниченными возможностями предоставляются по требованию.**