

Initial RESEA Follow-up RESEA

재취업 계획

이름: \_\_\_\_\_

뉴욕 식별 번호: \_\_\_\_\_

재취업을 위해 본인이 취할 조치:

- 채용 장벽 제거 및/또는 실업 보험 가입 자격 유지를 위해
다음과 같이 하겠습니까: \_\_\_\_\_
본인의 이력서를 다음 주소의 진로 상담사에게 이메일로 보냄: \_\_\_\_\_@labor.ny.gov
이력서 평가 피드백에 따라 현재 이력서를 수정
다음과 같은 다른 산업이나 직업으로 구직 활동을 확장: \_\_\_\_\_
LinkedIn 프로필을 만들거나 업데이트
다음과 같은 훈련 및 교육 기회 탐색: 영어 교육 과정 (ESL)
고등학교 검정고시 과정 견습 프로그램 WIOA 개인 교육 보조금
599 신청서 제출
13주 혜택을 청구하기 전에 자영업 지원 프로그램(SEAP) 신청
이전 면접 또는 리드에 대한 후속 과정 진행
네트워크, 온라인 검색, 명함 획득
채용 담당자, 채용 기관, 동문에게 연락
직장 복귀 시 진로 상담사에게 이메일을 보내거나 전화
기타: \_\_\_\_\_

다음 커리어 센터 일정에 참여:

- 워크숍: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_ 시간: \_\_\_\_\_
개인 취업 상담 앱: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_ 시간: \_\_\_\_\_

다음 지원 서비스 추천 약속에 참석: 직업 재활, 영어 교육 과정(ESOL), 고등학교 검정고시 과정(HSE) 등

- 기관: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_ 시간: \_\_\_\_\_
담당자 이름: \_\_\_\_\_

받은 일자리 추천에 대한 후속 조치: 다음 일자리에 지원할 예정(업체명 및 직책):

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

인증

본인은 재취업 계획의 정보를 검토했습니다. 본인은 예정된 약속에 참석하는 데 동의합니다. 본인은 위 내용을 준수하지 않을 경우, 실업 보험 혜택을 받을 자격이 없을 수 있음을 이해합니다.

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_