

पुनः रोज़गार योजना

नाम: _____

न्यू यॉर्क पहचान संख्या: _____

अपनी पुनः रोज़गार में मदद के लिए मैं यह उपाय करूंगा/करूंगी:

- रोज़गार की संभावित बाधाओं को दूर करें और/या बेरोज़गारी बीमा पात्रता मेंटेन करें।
मैं करूंगा/करूंगी: _____
- मेरा रेज़्यूमे करियर सलाहकार को इस पते पर ईमेल करें: _____ @labor.ny.gov
- रेज़्यूमे समीक्षा से प्रति प्रतिक्रिया वर्तमान रेज़्यूमे को संशोधित करें
- मेरी वर्क सर्च को अन्य उद्योगों या व्यवसायों तक बढ़ाएं: _____
- LinkedIn प्रोफाइल बनाएं या अपडेट करें
- प्रशिक्षण और शैक्षिक अवसरों को एक्स्प्लोर करें: अंग्रेज़ी दूसरी भाषा के तौर पर (ESL)
 हाई स्कूल समकक्षता अप्रेंटिसशिप WIOA व्यक्तिगत प्रशिक्षण अनुदान
- 599 आवेदन जमा करें
- 13 सप्ताह के लाभों का दावा करने से पहले स्व-रोजगार सहायता कार्यक्रम (SEAP) के लिए आवेदन करें
- पिछले साक्षात्कार या लीड के साथ फॉलो अप करें
- नेटवर्क बनाएं, ऑनलाइन खोजें, बिज़नेस कार्ड प्राप्त करें
- रिक्रूटर्स, स्टाफिंग एजेंसियों, पूर्व छात्रों से संपर्क करें
- जब मैं काम पर लौटूं तो करिअर सलाहकार को ईमेल या कॉल करें
- अन्य: _____

निम्नलिखित करिअर सेंटर अपॉइंटमेंट्स में भाग लें:

- वर्कशॉप: _____ दिनांक: _____ समय: _____
- इनके साथ व्यक्तिगत करिअर परामर्श अपॉइंटमेंट: _____ दिनांक: _____ समय: _____

निम्नलिखित सहायक सेवा रेफरल अपॉइंटमेंट में भाग लें: जैसे व्यावसायिक पुनर्वसन, अन्य भाषाओं के बोलने वालों के लिए अंग्रेज़ी (ESOL), हाई स्कूल समकक्षता (HSE)

- एजेंसी: _____ दिनांक: _____ समय: _____
संपर्क का नाम: _____

मेरे द्वारा प्राप्त जॉब रेफरल पर फॉलो-अप: जिन नौकरियों पर मैं आवेदन करूंगा (व्यावसायिक नाम और पद का शीर्षक):

1. _____
2. _____
3. _____

प्रमाणन

मैंने अपनी रोज़गार योजना में जानकारी की समीक्षा की है। मैं निर्धारित अपॉइंटमेंट्स में भाग लेने के लिए सहमत हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि यदि मैं उपरोक्त का अनुपालन नहीं करता/करती हूँ, तो मैं बेरोज़गारी बीमा लाभ प्राप्त करने के लिए अपात्र हो सकता हूँ।

हस्ताक्षर: _____ दिनांक: _____