

# WE ARE YOUR DOL



रोज़गार और वर्कफ़ोर्स सॉल्यूशन का विभाग (Division of Employment and Workforce Solutions)

## करियर सर्विस रजिस्ट्रेशन

कृपया साफ़-साफ़ प्रिंट करें

### ग्राहक का डेटा

सोशल सिक्योरिटी नंबर \_\_\_\_\_ न्यूयॉर्क ID नंबर: NY \_\_\_\_\_

अंतिम नाम \_\_\_\_\_ पहला नाम \_\_\_\_\_ M.I. \_\_\_\_\_

जन्मतिथि \_\_\_\_\_ लिंग:  पुरुष  स्त्री  नॉन-बाइनरी

गली का \_\_\_\_\_

शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ ज़िप कोड \_\_\_\_\_

काउंटी \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_

फ़ोन नंबर \_\_\_\_\_ सेल फ़ोन नंबर \_\_\_\_\_

ई-मेल पता \_\_\_\_\_

क्या आप अमेरिकी नागरिक हैं?  हां  नहीं

अगर नहीं, तो क्या आप संयुक्त राज्य अमेरिका में काम करने के लिए अधिकृत हैं?  हां  नहीं

क्या आपके पास हाई स्कूल डिप्लोमा या कोई GED/TASC है?  हां  नहीं

अगर नहीं, तो आपने कौन-सा उच्चतम स्कूल ग्रेड पूरा किया है? \_\_\_\_\_

क्या आपका अंग्रेज़ी कौशल सीमित है?  हां  नहीं

अगर हां, तो आपकी प्राथमिक भाषा कौन-सी है? \_\_\_\_\_

**ध्यान दें:** जातीयता और जाति का सवाल स्वैच्छिक है। जानकारी गोपनीय रखी जाएगी और इसका इस्तेमाल केवल रिकॉर्ड रखने और सकारात्मक कार्रवाई की ज़रूरतों के संबंध में किया जाएगा।

जातीयता:  हिस्पैनिक  नॉन-हिस्पैनिक

जाति: (लागू होने वाले सभी पर सही का निशान लगाएं)

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> गोरे               | <input type="checkbox"/> अश्वेत या अफ़्रीकी अमेरिकी | <input type="checkbox"/> अमेरिकी भारतीय या अलास्का के मूल निवासी | <input type="checkbox"/> चीनी               |
| <input type="checkbox"/> एशियाई भारतीय      | <input type="checkbox"/> फ़िलिपिनो                  | <input type="checkbox"/> कोरियाई                                 | <input type="checkbox"/> बांग्लादेशी        |
| <input type="checkbox"/> पाकिस्तानी         | <input type="checkbox"/> जापानी                     | <input type="checkbox"/> वियतनामी                                | <input type="checkbox"/> नेपाली             |
| <input type="checkbox"/> बर्मी              | <input type="checkbox"/> थाई                        | <input type="checkbox"/> अन्य एशियाई                             | <input type="checkbox"/> हवाई के मूल निवासी |
| <input type="checkbox"/> गुआमेनियन और चमोरो | <input type="checkbox"/> समोअन                      | <input type="checkbox"/> अन्य प्रशांत द्वीपवासी                  |   |

न्यूयॉर्क राज्य श्रम विभाग (The New York State Department of Labor) एक समान अवसर नियोक्ता है।  
अगर अनुरोध किया गया है। कार्यक्रम सहायक सहायता और सेवाओं की आपूर्ति विकलांग व्यक्तियों को की जाती है।

## मिलिट्री

अगर आपका जन्म 31 दिसंबर, 1959 के बाद हुआ है और जन्म के समय पुरुष नियुक्त किया गया है, तो क्या आप अमेरिकी मिलिट्री सेलेक्टिव सर्विस के साथ पंजीकृत हैं?  हां  नहीं

अगर हां, तो सक्रिय सेवा की तारीख: इस तारीख \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_

सेवा की ब्रांच: \_\_\_\_\_

## रोज़गार प्राथमिकताएं

किस तरह की नौकरियां स्वीकार्य हैं?

काम का सप्ताह:  फुल-टाइम (सप्ताह में 30 घंटे या इससे ज़्यादा)

पार्ट-टाइम (हर सप्ताह में 30 घंटे से कम)

कोई भी

अवधि:  स्थायी (150 दिन से ज़्यादा)

अस्थायी (3 दिन या इससे कम)

स्थायी या अस्थायी (4-150 दिन)

न्यूनतम स्वीकार्य ज़रूरी वेतन: \$ \_\_\_\_\_ प्रति  घंटे  दिन  सप्ताह  महीना  साल

आप किस शिफ्ट में काम करना चाह रहे हैं? (लागू होने वाले सभी पर सही का निशान लगाएं)

पहली (वह शिफ्ट जो सुबह शुरू होती है)  दूसरी (वह शिफ्ट जो दोपहर/शाम को शुरू होती है)

तीसरी (वह शिफ्ट जो रात को शुरू होती है)  स्प्लिट  बारी-बारी से  कोई भी

## व्यापार समायोजन सहायता (TAA)

क्या आपको न्यूयॉर्क राज्य श्रम विभाग (प्राप्त फ़ॉर्म TA722 प्राप्त) ने सूचित किया गया है कि आप **व्यापार समायोजन सहायता** के लिए पात्र हैं?  हां  नहीं

अगर हां, तो TAA याचिका संख्या: \_\_\_\_\_

अगर नहीं, तो क्या आप विदेशी व्यापार के कारण अपने रोज़गार से अलग हो गए थे?  हां  नहीं

## उद्देश्य और कार्य इतिहास

रोज़गार का उद्देश्य/किस प्रकार का काम चाहिए (नौकरी का शीर्षक) \_\_\_\_\_

आप यात्रा के लिए तैयार हैं?  25  50  ज़िप कोड \_\_\_\_\_ से 100 मील

उन अंतिम दो नियोक्ताओं की सूची बनाएं जिनके लिए आपने काम किया। पहले सबसे हाल ही का रोज़गार दर्ज करें। प्रत्येक नियोक्ता के लिए सभी ज़रूरी फ़ील्ड भरें। आपके लिए काम ढूँढने में मदद करने की हमारी संभावनाओं को बेहतर बनाने के लिए जितना संभव हो उतना विवरण शामिल करें।

नौकरी का शीर्षक \_\_\_\_\_ नियोक्ता \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ देश, अगर अमेरिका नहीं है \_\_\_\_\_

आपने एक सप्ताह में कितने घंटे काम किया? \_\_\_\_\_ शुरू करने की तारीख \_\_\_\_\_

छोड़ने की तारीख \_\_\_\_\_

वेतन \$ \_\_\_\_\_ प्रति  घंटे  दिन  सप्ताह  महीना  साल

छोड़ने की वजह:

जॉब ड्यूटी:

नौकरी का शीर्षक \_\_\_\_\_ नियोक्ता \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ देश, अगर अमेरिका नहीं है \_\_\_\_\_

आपने एक सप्ताह में कितने घंटे काम किया? \_\_\_\_\_ शुरू करने की तारीख \_\_\_\_\_

छोड़ने की तारीख \_\_\_\_\_

वेतन \$ \_\_\_\_\_ प्रति  घंटे  दिन  सप्ताह  महीना  साल

छोड़ने की वजह:

जॉब ड्यूटी:

### शिक्षा, प्रमाणपत्र, लाइसेंस

आपने शिक्षा के जिस उच्चतम लेवल को पूरा किया है उस पर सही का निशान लगाएं:

K-12:  कोई नहीं  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12/HS स्नातक

12/कोई डिग्री नहीं  HS के समकक्ष (TASC, GED)

पोस्ट-सेकेंडरी (हाई स्कूल के बाद):

HS+1 साल/कोई डिग्री नहीं

HS+1 साल का व्यावसायिक प्रमाणपत्र

HS+1 साल की एसोसिएट डिग्री

स्नातक की डिग्री

HS+2 साल/कोई डिग्री नहीं

HS+2 साल का व्यावसायिक प्रमाणपत्र

HS+2 साल की एसोसिएट डिग्री

मास्टर डिग्री

HS+3 साल/कोई डिग्री नहीं

HS+3 साल का व्यावसायिक प्रमाणपत्र

HS+3 साल की एसोसिएट डिग्री

डॉक्टरेट की डिग्री

क्या काम पर आने-जाने के लिए आपके पास **भरोसेमंद परिवहन** है?  हां

नहीं

क्या आपके पास **डाइवर लाइसेंस** है?

हां

नहीं

आपके पास किस तरह का लाइसेंस है?

क्लास A (ट्रैक्टर ट्रेलर)

क्लास B (ट्रक/बस)

क्लास C (लाइट ट्रक कमर्शियल)

क्लास Cn (C-नॉन-CDL)

क्लास D (ऑपरेटर)

क्लास E (टैक्सी)

क्लास M (मोटरसाइकिल)

पृष्ठांकन:

यात्री परिवहन

खतरनाक सामग्री

टैंक वाहन

मोटरसाइकिल

स्कूल बस

डबल्स/ट्रिपल्स

टैंक हैज़र्ड

एयर ब्रेक

क्या आपके पास **व्यावसायिक प्रमाणपत्र या लाइसेंस** है?  हां

नहीं

प्रमाणपत्र/लाइसेंस \_\_\_\_\_ जारी करने वाला संगठन या इलाका \_\_\_\_\_

जारी करने की तारीख \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस दस्तावेज़ पर दी गई जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सही और सटीक है।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_