

# WE ARE YOUR DOL



Department  
of Labor

روزگار کی تقسیم اور افرادی قوت کے حل

## کیرینر خدمات کی رجسٹریشن

براہ مہربانی واضح طور پر پرنٹ کریں

گاہک کا ڈیٹا

سوشل سیکورٹی نمبر \_\_\_\_\_ نیویارک ID نمبر: NY \_\_\_\_\_  
آخری ناو \_\_\_\_\_ پہلا ناو \_\_\_\_\_ .M.I \_\_\_\_\_  
تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ جنس:  مرد  عورت  غیر بانٹری  
سڑک کا پتہ \_\_\_\_\_  
شہر \_\_\_\_\_ ریاست \_\_\_\_\_ زپ کوڈ \_\_\_\_\_  
ملک \_\_\_\_\_ ملک \_\_\_\_\_  
فون نمبر \_\_\_\_\_ سیل فون نمبر \_\_\_\_\_  
ای میل اڈریس \_\_\_\_\_

کیا آپ US شہری ہیں؟  ہاں  نہیں

اگر نہیں، تو کیا آپ امریکہ میں کام کرنے کے مجاز ہیں؟  ہاں  نہیں

کیا آپ کے پاس ہائی اسکول ڈپلومہ یا GED/TASC ہے؟  ہاں  نہیں

اگر نہیں، تو آپ نے سب سے زیادہ اسکول گریڈ کیا مکمل کیا ہے؟ \_\_\_\_\_

کیا آپ کے پاس انگریزی کی محدود مہارت ہے؟  ہاں  نہیں

اگر ہاں، تو آپ کی بنیادی زبان کیا ہے؟ \_\_\_\_\_

نوٹ: نسل اور نسل کا سوال رضاکارانہ ہے۔ معلومات کو خفیہ رکھا جائے گا اور اس کا مقصد صرف ریکارڈ رکھنے اور مثبت کارروائی کی ضروریات کے سلسلے میں استعمال کرنا ہے۔

قومیت:  ہسپانوی  غیر ہسپانوی

نسل: (ان سب کو چیک کریں جو لاگو ہوتے ہیں)

- |   |  |  |                                      |
|---|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> سفید               | <input type="checkbox"/> سیاہ یا افریقی امریکن | <input type="checkbox"/> امریکی ہندوستانی یا<br>الاسکا کا باشندہ | <input type="checkbox"/> چائنیز      |
| <input type="checkbox"/> ایشیائی ہندوستانی  | <input type="checkbox"/> فلپینو                | <input type="checkbox"/> کورین                                   | <input type="checkbox"/> بنگلہ دیش   |
| <input type="checkbox"/> پاکستانی           | <input type="checkbox"/> جاپانی                | <input type="checkbox"/> ویتنامیز                                | <input type="checkbox"/> نیپالی      |
| <input type="checkbox"/> برمی               | <input type="checkbox"/> تھائی                 | <input type="checkbox"/> دیگر ایشیائی                            | <input type="checkbox"/> مقامی ہوائی |
| <input type="checkbox"/> گوامانیہ اور چمورو | <input type="checkbox"/> سامون                 | <input type="checkbox"/> بحر الکاہل کے دیگر جزائر                |                                      |

نیو یارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر ایک مساوی مواقع فراہم کرنے والا آجر ہے۔  
اگر درخواست کی جائے۔ معذور افراد کو پروگرام کی معاون امداد اور خدمات فراہم کی جاتی ہیں۔

اگر آپ 31 دسمبر، 1959 کے بعد پیدا ہوئے ہیں، اور پیدائش کے وقت مرد مقرر کیا گیا ہے، تو کیا آپ US ملٹری سلیکٹو سروس کے ساتھ رجسٹرڈ ہیں؟  ہاں  نہیں

اگر ہاں، فعال خدمت کی تاریخ: سے \_\_\_\_\_ کو \_\_\_\_\_  
خدمت کی شاخ: \_\_\_\_\_

### روزگار کی ترجیحات

کس قسم کی ملازمتیں قابل قبول ہیں؟

کام کا ہفتہ:  کل وقتی (ہفتے میں 30 گھنٹے یا اس سے زیادہ)

جزوقتی (ہر ہفتے 30 گھنٹے سے کم)

کوئی

دورانیہ:  باقاعدہ (150 دن سے زیادہ)

عارضی (3 دن یا اس سے کم)

باقاعدہ یا عارضی (4-150 دن)

کم از کم قابل قبول تنخواہ کی ضرورت ہے: \$ \_\_\_\_\_ فی  گھنٹہ  دن  ہفتہ  مہینہ  سال

آپ کون سی شفٹ میں کام کرنے کے لئے تیار ہیں؟ (ان سب کو چیک کریں جو لاگو ہوتے ہیں)

پہلی (ایک شفٹ جو صبح شروع ہوتی ہے)  دوسری (ایک شفٹ جو دوپہر/شام کو شروع ہوتا ہے)

تیسری (ایک شفٹ جو رات میں شروع ہوتی ہے)  تقسیم  گھومنا  کوئی بھی

### تجارتی ایڈجسٹمنٹ اسسٹنس (TAA)

کیا آپ کو نیو یارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر (فارم TA722 موصول) کی طرف سے مطلع کیا گیا ہے کہ آپ ٹریڈ ایڈجسٹمنٹ اسسٹنس کے اہل ہیں؟  ہاں  نہیں

اگر ہاں، تو TAA درخواست نمیر: \_\_\_\_\_

اگر نہیں، تو کیا آپ غیر ملکی تجارت کی وجہ سے اپنی ملازمت سے الگ ہو گئے تھے؟  ہاں  نہیں

### مقصد اور کام کی تاریخ

ملازمت کا مقصد / کام کی قسم مطلوب (نوکری کا عنوان) \_\_\_\_\_

کیا آپ سفر کرنے کے لئے تیار ہیں؟  25  50  100 زپ کوڈ سے میلوں دور \_\_\_\_\_

آخری دو آجروں کی فہرست بنائیں جن کے لئے آپ نے کام کیا تھا۔ سب سے پہلے تازہ ترین ملازمت درج کریں۔ ہر آجر کے لئے تمام ضروری اشیاء مکمل کریں۔ آپ کو کام تلاش کرنے میں مدد کرنے کے ہمارے امکانات کو بہتر بنانے کے لئے زیادہ سے زیادہ تفصیلات شامل کریں۔

ملازمت کا عنوان \_\_\_\_\_ آجر \_\_\_\_\_

پتہ \_\_\_\_\_

شہر \_\_\_\_\_ ریاست \_\_\_\_\_ ملک، اگر نہیں US \_\_\_\_\_

آپ ہفتے میں کتنے گھنٹے کام کرتے تھے؟ \_\_\_\_\_ شروع تاریخ \_\_\_\_\_ ختم تاریخ \_\_\_\_\_

اجرت \$ \_\_\_\_\_ فی  گھنٹہ  دن  ہفتہ  مہینہ  سال

جانے کی وجہ: \_\_\_\_\_

Job duties: \_\_\_\_\_

## تعلیم، سرٹیفکیٹ، لائسنس

تعلیم کی اعلیٰ ترین سطح کی جانچ پڑتال کریں جو آپ نے مکمل کی ہے:

K-12: \_\_\_\_\_ کوئی نہیں \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_ 9 \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_ 11 \_\_\_\_\_ HS/12 گریجویٹ

\_\_\_\_\_ HS/12 کوئی ڈگری نہیں \_\_\_\_\_ مساوات (TASC, GED)

پوسٹ سیکنڈری (ہائی اسکول کے بعد):

_____ HS+3 سال/کوئی ڈگری نہیں	_____ HS+2 سال/کوئی ڈگری نہیں	_____ HS+1 سال/کوئی ڈگری نہیں
_____ HS+3 سال پیشہ ورانہ سرٹیفکیٹ	_____ HS+2 سال پیشہ ورانہ سرٹیفکیٹ	_____ HS+1 سال پیشہ ورانہ سرٹیفکیٹ
_____ HS+3 سال ایسوسی ایٹ کی ڈگری	_____ HS+2 سال ایسوسی ایٹ کی ڈگری	_____ HS+1 سال ایسوسی ایٹ کی ڈگری
_____ ڈاکٹریٹ ڈگری	_____ ماسٹر ڈگری	_____ بیچلر ڈگری

کیا آپ کے پاس کام سے آنے اور جانے کے لئے قابل اعتماد نقل و حمل ہے؟ \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں

کیا آپ کے پاس ڈرائیور کا لائسنس ہے؟ \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں

آپ کے پاس کس قسم کا لائسنس ہے؟ \_\_\_\_\_ کلاس A (ٹریکٹر ٹریلر) \_\_\_\_\_ کلاس B (ٹرک / بس)

\_\_\_\_\_ کلاس C (لائٹ ٹرک کالم) \_\_\_\_\_ کلاس Cn-ان-CDL

\_\_\_\_\_ کلاس D (آپر ایٹرس) \_\_\_\_\_ کلاس E (ٹیکسی)

\_\_\_\_\_ کلاس M (موٹر سائیکل)

تائیدات: \_\_\_\_\_ مسافروں کی نقل و حمل \_\_\_\_\_ خطرناک مواد \_\_\_\_\_ ٹینک گاڑیاں

\_\_\_\_\_ موٹر سائیکل \_\_\_\_\_ ڈبلز/ٹریلز \_\_\_\_\_ اسکول بس \_\_\_\_\_ ٹینک کا خطرہ

\_\_\_\_\_ ایئر بریکس \_\_\_\_\_ ٹینک کا خطرہ

کیا آپ کے پاس پیشہ ورانہ سرٹیفکیٹ یا لائسنس ہے؟ \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں

سرٹیفکیٹ/لائسنس \_\_\_\_\_ جاری کرنا تنظیم یا علاقہ \_\_\_\_\_

شایع تاریخ \_\_\_\_\_ ریاست \_\_\_\_\_ ملک \_\_\_\_\_

میں تصدیق کرتا ہوں کہ اس دستاویز میں دی گئی معلومات میری بہترین معلومات کے مطابق درست اور درست ہیں۔

دستخط \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_