

دوبارہ ملازمت کا منصوبہ

نام: \_\_\_\_\_

نیویارک کا شناختی نمبر: \_\_\_\_\_

اپنی دوبارہ ملازمت میں مدد کے لیے میں اقدامات کروں گا:

روزگار کی ممکنہ رکاوٹوں کو دور کریں اور / یا بے روزگاری انشورنس کی اہلیت کو برقرار رکھیں۔  
میں کروں گا:

کیریئر ایڈوائزر کو میرا ریزیوم ای میل کریں: @labor.ny.gov

دوبارہ شروع ہونے والے جائزے سے آراء کے مطابق موجودہ ریزیوم پر نظر ثانی کریں

میرے کام کی تلاش کو دیگر صنعتوں یا پیشوں تک وسعت دیں:

LinkedIn پروفائل بنائیں یا اپ ڈیٹ کریں

تربیت اور تعلیمی مواقع تلاش کریں:

ہائی اسکول کے مساوی  اپرنٹس شپ  WIOA انفرادی تربیت کی گرانٹ

599 درخواستیں جمع کروائیں

13 ہفتوں کے فوائد کا دعویٰ کرنے سے پہلے سیلف ایمپلائمنٹ اسسٹنس پروگرام (SEAP) کے لئے درخواست دیں

پچھلے انٹرویو یا لیڈ کے ساتھ فالو اپ

نیٹ ورک، آن لائن تلاش، کاروباری کارڈ حاصل کریں

بھرتی کرنے والوں، عملے کی ایجنسیوں، سابق طالب علموں سے رابطہ کریں

جب میں کام پر واپس آتا ہوں تو ای میل کریں یا کیریئر ایڈوائزر کو کال کریں

دیگر: \_\_\_\_\_

درج ذیل کیریئر سینٹر اپائنٹمنٹس میں شرکت کریں:

اگلا لازمی ری ایمپلائمنٹ سروسز اپائنٹمنٹ:

ورک شاپ:

انفرادی کیریئر کونسلنگ ایپ کے ساتھ:

مندرجہ ذیل معاون سروس ریفرل اپائنٹمنٹ میں شرکت کریں: جیسے کہ پیشہ ورانہ بحالی، انگریزی سے دوسری زبانوں کے بولنے والوں (ESOL)، ہائی اسکول کی مساوات (HSE)

ایجنسی:

رابطہ نام: \_\_\_\_\_

مجھے موصول ہونے والے جاب ریفرلز پر فالو اپ: ملازمتوں پر میں درخواست دوں گا (کاروبار کا نام اور پوزیشن کا عنوان):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

سرٹیفیکیشن

میں نے اپنے دوبارہ روزگار کے منصوبے میں معلومات کا جائزہ لیا ہے۔ میں طے شدہ ملاقاتوں میں شرکت کے لئے راضی ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اگر میں مندرجہ بالا پر عمل نہیں کرتا ہوں تو، میں بے روزگاری انشورنس فوائد حاصل کرنے کے لئے نااہل ہوسکتا ہوں۔

دستخط: \_\_\_\_\_

تاریخ: \_\_\_\_\_