

الاسم: _____

رقم هوية مركز المهن _____

عناصر إضافية: اختر "لدي" أو "أنا بحاجة لذلك"، لكل عنصر):

أنا بحاجة لذلك

لدي

السيرة الذاتية
الخطاب الإفتتاحي
مهارات مقابلات العمل
مهارات الكمبيوتر
مهارات استخدام وسائط التواصل الاجتماعي

معلومات التوظيف: (علم على كل ما ينطبق):

عدم وجود مهارات قابلة للتسويق،
 نقص الاعتمادات التعليمية، أو الشهادات، أو الرخص أو التدريب
 نقص المهارات التعليمية الأساسية
 التمييز في سوق العمل
 الكفاءة المحدودة في اللغة الإنكليزية
 غير ذلك _____

المهنة الأساسية: _____ المهنة الثانوية: _____

الأهداف: بناء على إجاباتك أعلاه، ادرج الأهداف التي تحتاج لتحقيقها لكي تستوفي هدفك التوظيفي.

الهدف: _____ التاريخ المستهدف: _____ تم انجازه: _____

الهدف: _____ التاريخ المستهدف: _____ تم انجازه: _____

الهدف: _____ التاريخ المستهدف: _____ تم انجازه: _____

أهداف إجبارية لعملاء برنامج خدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية (RESEA):

التسجيل لدى موقع (JobQuest)
 السيرة الذاتية
 بحث واستكشاف سوق العمل
 البحث عن عمل
 تعبئة استمارة خطة العمل للمسار الوظيفي (CAP) (هذه الاستمارة)
 خدمات مستقبلية من مركز المهن
 الإقرار بمتطلبات القسم 30

_____ التاريخ المستهدف: _____ تم انجازه: _____

موعد مراجعة برنامج خدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية (RESEA):
لقد تم تحديد موعد مقابلة مراجعة برنامج خدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية (RESEA) الخاصة بك كما يلي:

التاريخ _____ مركز المهن: _____ اسم الموظف(ة): _____

***يجب** على عملاء برنامج خدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية (RESEA) إكمال جميع الأهداف الإجبارية المذكورة أعلاه وإحضار جميع الاستمارات/ السجلات المكتملة إلى مراجعة برنامج (RESEA)*

ورشة العمل: أنت مسجل لحضور ورشة (ورش) العمل التالية:

اسم ورشة العمل: _____ التاريخ/الوقت: _____

المكان: مركز المهن موقع آخر: _____

اسم ورشة العمل: _____ التاريخ/الوقت: _____

المكان: مركز المهن موقع آخر: _____

إقرار المُطالب: لقد تم إخطاري ببرنامج فرص التدريب (القسم 30) وأنا أدرك أنه يجب علي التقديم للالتحاق ببرنامج فرص التدريب (القسم 30) بحلول الأسبوع 20 القابل للدفع من مدفوعات تأمين البطالة الخاصة بي لكي أكون مؤهلاً لمنافع البطالة وفقاً للقسم 30.

لقد ساعدت في وضع خطة العمل للمسار الوظيفي هذه عن طريق تقديم المعلومات المذكورة أعلاه. وأنا أوافق على مستوى التعاون والمشاركة المطلوب مني لإكمال هذه الخطة، بما في ذلك إتمام جميع المهام والأهداف، وحضور ورش العمل المكلف بها، والاجتماع مع طاقم العمل بمركز المهن. وأقر بأنني قادر، ومتاح للعمل، وأبحث عن عمل بنشاط. وأنا أدرك أن الإخفاق في الالتزام بهذه الخطة سوف ينتج عنه فقدان منافع تأمين البطالة الخاصة بي.

توقيع العميل: _____ توقيع الموظف: _____ التاريخ: _____