

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ RESEA ПО ТРУДОУСТРОЙСТВУ (CAP)

Фамилия _____

ИД номер Центра по трудоустройству _____

Барьеры при поиске работы. (Отметить всё нужное):

- ☐ Отсутствие навыков, пользующихся спросом
- ☐ Отсутствие диплома, сертификации или лицензий
- ☐ Отсутствие базовых навыков обучения
- ☐ Дискриминация на рынке труда
- ☐ Отсутствие обучения
- ☐ Прочее: _____

Дополнительные пункты. (отметить «Есть» или «Требуется» по каждому пункту):

	ЕСТЬ	ТРЕБУЕТСЯ
Резюме	☐	☐
Сопроводительное письмо	☐	☐
Навыки прохождения интервью	☐	☐
Навыки работы с компьютером	☐	☐
Навыки работы с соц. сетями	☐	☐

Основная профессия: _____ Вторая профессия: _____

ЦЕЛИ: Исходя из ответов, данных вами выше, перечислите те цели, которые вам необходимо достичь для того, чтобы найти намеченную вами работу.

- | | | |
|--------------------------------------|----------------------|------------------|
| ☐ Цель: _____ | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Цель: _____ | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Цель: _____ | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |

Обязательные цели для клиентов RESEA:

- | | | |
|---|----------------------|------------------|
| ☐ Регистрация на JobQuest | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Резюме | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Исследование и изучение рынка труда | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Поиски работы | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Заполнение (данной) формы «План действий по трудоустройству» (CAP) | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Дальнейшее обслуживание в Центре по трудоустройству | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |
| ☐ Согласие с требованием Раздела 30 | Плановая дата: _____ | Завершено: _____ |

☐ Контрольная встреча в рамках RESEA: **Ваша контрольная встреча в рамках RESEA назначена на:**

Дата _____ Центр трудоустройства: _____ ФИО сотрудника: _____

Клиенты RESEA **обязаны достичь всех перечисленных выше целей и принести на контрольную встречу в рамках RESEA все заполненные журналы/формы.**

Семинары: Вы зарегистрированы, чтобы посещать следующий(е) семинар(ы):

Название семинара: _____ Дата/Время: _____

Место проведения: ☐ Центр трудоустройства ☐ Другое: _____

Название семинара: _____ Дата/Время: _____

Место проведения: ☐ Центр трудоустройства ☐ Другое: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕТЕНДЕНТА: Я информирован о Программе возможности профессионального обучения (Раздел 30) и понимаю, что я должен подать заявление об участии в Программе возможности профессионального обучения (Раздел 30) к 20-й оплачиваемой неделе получения мной страхового пособия по безработице, чтобы иметь право на получение пособия по безработице согласно Разделу 30.

Я содействовал разработке данного Плана действий по трудоустройству, предоставив информацию выше. Я согласен с тем уровнем сотрудничества и участия, который мне необходим для осуществления данного плана, включая выполнение всех заданий и достижение всех целей, посещение назначенных семинаров и встречи с персоналом Центра трудоустройства. Я физически годен, свободен и активно ищу работу. Я понимаю, что несоблюдение условий данного плана приведёт к потере моего пособия по безработице.

Подпись клиента: _____ Подпись сотрудника: _____ Дата: _____