

# WE ARE YOUR DOL



A proud partner of the American Job Center network

## 취업 센터 고객 등록 양식

**필수 항목은 별표\*로 표시되어 있습니다. 정자로 명확하게 작성해주시기 바랍니다.**

우리는 인력 혁신 및 기회법(WIOA) 자금 지원 프로그램에 대한 연방 보고 요건을 준수하기 위해 고객으로부터 추가 개인 정보를 수집해야 합니다. 이 정보는 WIOA 용도로만 사용됩니다. 뉴욕주 취업 센터는 개인 식별 정보의 취급 및 보호에 관한 연방 지침을 준수합니다. **장애인이 요청하는 경우 보조 기구와 서비스가 제공됩니다.**

귀하가 선호하는 언어는 무엇입니까? \_\_\_\_\_ 영어가 아닌 경우 통역사가 필요합니까?  예  아니요  
여기를 선택하여 "기회 균등은 법입니다"라는 통지를 받았음을 나타내십시오.

### 고객 데이터

사회 보장 번호: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 또는 뉴욕 신분증 번호: \_\_\_\_\_

\*성: \_\_\_\_\_ \*이름: \_\_\_\_\_ M.I. \_\_\_\_\_

\*생년월일: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 성별:  남성  여성

1959년 12월 31일 이후에 태어난 남성인 경우, 미국 군복무 서비스에 등록되어 있습니까?  예  아니요

뉴욕주 운전면허증 번호 또는 뉴욕주 비 운전면허증 ID 번호: \_\_\_\_\_

또는 기타 수용 가능한 출처의 문서를 사용한 생년월일 확인: \_\_\_\_\_ (직원 참조)

\*거리 주소: \_\_\_\_\_ 아파트 호수 \_\_\_\_\_

\*시: \_\_\_\_\_ \*주: \_\_\_\_\_ \*우편번호(4자리 이상은 필수 입력사항 아님): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

우편 주소(위와 다른 경우): \_\_\_\_\_

카운티: \_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_

집전화: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 휴대폰: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

어떻게 연락을 받으시겠습니까?  이메일  휴대폰  우편  집전화

미국 시민입니까?  예  아니요 아니요인 경우 미국에서 일할 수 있는 권한이 있습니까?  예  아니요

예인 경우, 외국인 등록 번호: \_\_\_\_\_

### 민족/인종

**참고: 민족 및 인종 질문은 선택 사항입니다. 정보는 기밀로 유지되며 기록 보관 및 차별 철폐 조치 요구에만 사용될 것입니다. 답변하지 않더라도 어떠한 불이익도 받지 않습니다.**

민족:  히스패닉계 또는 라틴계  히스패닉계 또는 라틴계 아님

인종: (해당 항목 모두 선택)  백인  흑인 또는 아프리카 계 미국인  아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민  
 아시아인  하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민

### 교육

\* 학력(이수한 최고 학력 선택):  없음  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12

HS 학위  HS 동등 학위  학위 없음  IEP 학위/장애인의 출석, 수료 인증서

**참고: IEP 학위/장애인의 인증서 비공개는 선택 사항입니다. IEP 학위/장애인의 출석, 수료 인증서 비공개를 이유로 어떠한 불이익도 당하지 않습니다.**

대학:  1년  2년  3년  4년 이상 대학인 경우 해당 항목을 모두 선택하십시오.

학위 없음  전문대 학위/인증서  준학사 학위  
 학사 학위  석사 학위  박사 학위

\* 고등학교, 고등학교 이후 과정, 직업 학교, 기술 학교 또는 일반 학교에 다니고 계십니까?  예  아니요

학기 사이에 있다면 다시 복학하시겠습니까?  예  아니요



## 근무 경력, 계속

\*직책: \_\_\_\_\_ \*고용주: \_\_\_\_\_

\*주소: \_\_\_\_\_

\*시: \_\_\_\_\_ \*주: \_\_\_\_\_ \*국가(미국이 아닌 경우): \_\_\_\_\_

\*시작일(월/일/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*종료일(월/일/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 주당 근무 시간: \_\_\_\_\_

상사: \_\_\_\_\_ 전화번호: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*급여 \$: \_\_\_\_\_ 단위  시간  일  주  월  년  기타 \*퇴사 이유: \_\_\_\_\_

\*직무: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*직책: \_\_\_\_\_ \*고용주: \_\_\_\_\_

\*주소: \_\_\_\_\_

\*시: \_\_\_\_\_ \*주: \_\_\_\_\_ \*국가(미국이 아닌 경우): \_\_\_\_\_

\*시작일(월/일/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*종료일(월/일/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 주당 근무 시간: \_\_\_\_\_

상사: \_\_\_\_\_ 전화번호: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*급여 \$: \_\_\_\_\_ 단위  시간  일  주  월  년  기타 \*퇴사 이유: \_\_\_\_\_

\*직무 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 무역 조정 지원(TAA)

귀하는 뉴욕주 노동부로부터 **무역 조정 지원** 자격이 있다는 통보를 받았습니까(양식 TA722 접수)?  예  아니요 예인 경우, TAA  
청원 번호: \_\_\_\_\_

아니요인 경우, 귀하는 대외 무역으로 인해 취업에서 소외되었습니까?  예  아니요

## 운전면허증

운전 면허증이 있습니까?  예  아니요 발급 주: \_\_\_\_\_

어떤 종류의 면허증이 있습니까?  클래스 A(트랙터 트레일러)  클래스 B(트럭/버스)  클래스 C(상업용 경트럭)  
 클래스 Cn(C-non-CDL)  클래스 D(운전자)  클래스 E(택시)  
 클래스 M(오토바이)

면허 항목:  여객 운송  유해 물질  탱크 차량  오토바이  
 학교 버스  더블/트리플  탱크 위험물  에어 브레이크

직장에 다니기 위해 대중교통이 필요합니까?  예  아니요

직장에서 안정적인 출퇴근 차량을 제공합니까?  예  아니요

## 자격증/면허증

직업 관련 자격증이나 면허증이 있습니까?  예  아니요

\*자격증/면허증: \_\_\_\_\_ \*발급 기관 또는 지역: \_\_\_\_\_

발급일(월/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ \*국가: \_\_\_\_\_

추가 자격증 또는 면허증:

\*자격증/면허증: \_\_\_\_\_ \*발급 기관 또는 지역: \_\_\_\_\_

발급일(월/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ \*국가: \_\_\_\_\_

## 학교

대학 학위, 졸업장 또는 졸업 증명서가 있습니까?  예  아니요

\*학과: \_\_\_\_\_ \*학위: \_\_\_\_\_ 이수한 날짜(월/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*발급 기관: \_\_\_\_\_ \*주: \_\_\_\_\_ \*국가: \_\_\_\_\_

\*학과: \_\_\_\_\_ \*학위: \_\_\_\_\_ 이수한 날짜(월/년): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*발급 기관: \_\_\_\_\_ \*주: \_\_\_\_\_ \*국가: \_\_\_\_\_

## 직업 관련 기술 및 자격

**\*최소한 하나 이상 나열하십시오.**

직업, 자원 봉사, 개인 경험이나 학교 또는 교육 기관을 통해 얻은 기술과 능력을 포함하십시오. 예 : 실험실 관련 기술, 목공, 용접, 청사진을 읽을 수 있는 능력, 타이핑, 워드프로세싱 소프트웨어, 프로그래밍 언어 또는 CAD와 같은 컴퓨터 기술. 또한 유창하게 구사할 수 있는 언어도 포함하십시오.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

취업 목표와 관련된 자질이나 업적을 나열하십시오: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

그동안 받은 포상이나 참여하는 외부 활동이 있으면 나열하십시오: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

본인은 이 문서에 제공된 정보가 본인이 알고있는 한 정확하고 사실임을 증명합니다.

\*서명 \_\_\_\_\_ \*날짜 \_\_\_\_\_

뉴욕주 노동부는 기회균등주의 고용주입니다.  
요청 시 장애인에게 보조 기구와 서비스 프로그램을 제공합니다.