



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية
قسم الأمن الوظيفي - تأمين ضد البطالة
وحدة ضبط الجودة
التاريخ:



الاسم
العنوان
العنوان 2
المدينة، الدولة، الرمز البريدي

إثبات التواصل بغرض البحث عن عمل

رقم الدفعة:

رقم الضمان الاجتماعي:	مقدم الطلب:
	صاحب العمل:
	العنوان:

يقر مقدم الطلب بأنه حاول الحصول على عمل في شركتكم، وبالطريقة التالية:

- نوع العمل المقدم له:
- تواريخ الاتصال:
- تم تقديم طلب التوظيف من خلال:
- تحدث مقدم الطلب أو التقى بـ:
- نتيجة التواصل:

رد صاحب العمل

نعم، لقد تقدم مقدم الطلب للوظيفة كما هو مذكور أعلاه.

إذا كان الجواب نعم، فهل تم تعيين مقدم الطلب؟ نعم لا

لا، فليس هنالك سجل أو تأكيد على التواصل بشأن البحث عن عمل كما هو مذكور أعلاه.

أخرى، (مع الشرح)

إن الطريقة الاعتيادية لتقديم طلب توظيف إلى الشركة هو

تعليقات:

المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة بحسب معرفتي.

ممثل صاحب العمل: المسمى الوظيفي:

رقم هاتف صاحب العمل:

محقق ضبط الجودة: التاريخ:

M T F I □

QC-15 (Rev. 11/11)

أرسل النموذج المكتمل عبر البريد الإلكتروني أو الفاكس إلى:

صندوق بريد 25903

Raleigh, NC 27611-5903

رقم الفاكس 919.715.7642

ساعدنا في منع حدوث حالات احتيال التأمين ضد البطالة
بالرد على الطلبات المتعلقة بالمعلومات بدقة وفي الموعد المحدد