

个人职业行动规划 (I-CAP)

日期 :

社保号后四位 :

客户姓名 :

测评/职业与劳务市场信息工具 : 选择项目

项目 : 选择项目

其他项目信息 :

教育/技能/特长 :

就业目标与行动规划 :

就业目标 :

预计达成日期 :

可不选择、选择一项或选择所有项

再就业障碍

保育

交通

培训

住房

英语水平有限

其他障碍

更改后就业目标 :

可选择所有行动/服务

	设定日期	检查日期 1	检查日期 2
简历撰写 : <input type="checkbox"/>			
求职 : <input type="checkbox"/>			
研讨会 : <input type="checkbox"/>			
支援服务 : <input type="checkbox"/>			

其他 :

参与者协定 :

本人已充分了解并参与本职业行动规划 (I-CAP) 。本人清楚并接受该规划为工作文件。本人也清楚必须遵守指定服务的预约 , 了解其会影响自身的失业保险金领取资格。

客户签名 _____ 日期 _____