노스 캐롤라이나 주 상무부 고용 안정 실업 보험 부문

품질 관리 날짜 :

이름
주소
주소
도시, 국가, 우편 번호

작업 검색 문의 확인

배치 번호:

청구인: SS 번호:

고용주:

주소:

청구인은 귀하가 다음과 같은 방식으로 귀하의 회사와 협력하였음을 증명합니다:

- 작업 검색 유형–
- 연락 일자–
- 취업 지원–
- 만남 또는 말하기–
- 연락 결과–

고용주 응답

☐ **예**, 청구인은 위에 명시된 대로 신청하였습니다.

예인 경우, 청구인이 고용되었는지 여부? ☐ **예** ☐ **아니오**

☐ **아니오**, 위에서 언급한 취업 검색 연락처의 기록이나 기억이 없습니다.

☐ **기타**, (설명) .

회사에서 작업을 얻는 일반적인 방법은 다음과 같습니다 .

댓글: .

위의 정보는 본인이 알고 있는 한에 정확합니다.

고용주 대표자: 직위:

고용주의 전화번호:

품질 관리 책임자: 날짜:

QC-15 (개정 11/11) ☐ ☐ ☐ ☐

작성된 양식을 우편 또는 팩스로 보내기:

우체국 상자 25903
Raleigh, NC 27611-5903
팩스 번호 919.715.7642

UI 사기 방지에 도움
정보 요청에 정확하고시기 적절하게
응답함으로써

BEN123_8.2.1