

KẾ HOẠCH HÀNH ĐỘNG NGHỀ NGHIỆP CÁ NHÂN (I-CAP)

Ngày: SSN# 4 số cuối: Tên khách hàng:

Đánh giá/Công cụ cung cấp thông tin thị trường lao động và nghề nghiệp: chọn mục NCWorks Tools
 My Skills My Future
 My Next Move
Chương trình: chọn mục EAI RESEA CareerOne Stop
 O*NET Online

Thông tin khác về chương trình:

Giáo dục/Kỹ năng/Thế mạnh:

Kế hoạch hành động và Mục tiêu nghề nghiệp:

Mục tiêu nghề nghiệp:

Ngày hoàn thành dự kiến:

Chọn không, chọn một hoặc chọn tất cả

Rào cản khi tìm lại việc
làm

Chăm con

Đi lại

Đào tạo

Nơi ở

Trình độ tiếng Anh có hạn

Rào cản khác

Mục tiêu nghề nghiệp có điều chỉnh:

Hoạt động/Dịch vụ Chọn tất cả các mục có áp dụng

| | NGÀY TẠO | NGÀY ĐÁNH GIÁ LẦN 1 | NGÀY ĐÁNH GIÁ LẦN 2 |
|---|-------------|------------------------|------------------------|
| VIẾT SƠ YẾU LÝ LỊCH: <input type="checkbox"/> | | | |
| TÌM KIẾM VIỆC LÀM: <input type="checkbox"/> | | | |
| HỘI THẢO: <input type="checkbox"/> | | | |
| DỊCH VỤ HỖ TRỢ: <input type="checkbox"/> | | | |

Khác:

Chấp thuận của người tham gia:

Bản Kế hoạch Hành động Nghề nghiệp Cá nhân (I-CAP) được lập theo hiểu biết và hợp tác đầy đủ của tôi. Tôi hiểu và chấp nhận đây là một văn bản về công việc. Tôi cũng hiểu rằng tôi phải thực hiện đúng theo các Dịch vụ đã giao, nếu không điều này có thể ảnh hưởng tới điều kiện nhận phúc lợi bảo hiểm thất nghiệp của tôi.

Chữ ký khách hàng _____ Ngày _____

Chữ ký nhân viên _____ Ngày _____