



North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Unemployment Insurance  
Quality Control



Date:

Tên  
Địa chỉ  
Địa chỉ 2  
Thành phố, Bang, Vùng

VERIFICATION OF WORK SEARCH CONTACT

Đợt số:

Người yêu cầu:	Số An sinh xã hội:
Người sử dụng lao động:	
Địa chỉ:	

NGƯỜI YÊU CẦU KHẲNG ĐỊNH RẰNG HỌ ĐÃ TÌM KIẾM VIỆC LÀM VỚI CÔNG TY CỦA BẠN THEO CÁCH THỨC SAU ĐÂY:

- Loại công việc được tìm kiếm –
- Ngày liên hệ –
- Nộp đơn xin việc bởi –
- Gặp mặt hoặc nói chuyện với –
- Kết quả liên hệ –

PHẢN HỒI CỦA NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG

- CÓ**, người yêu cầu đã nộp đơn xin việc như được đề cập phía trên.  
**Nếu CÓ**, người yêu cầu có được tuyển dụng không?  **CÓ**  **KHÔNG**
- KHÔNG**, không có hồ sơ hoặc ghi chép về liên hệ tìm kiếm công việc như được đề cập phía trên.
- KHÁC**, (giải thích) \_\_\_\_\_
- Phương thức thông thường để có được việc làm với công ty là bằng \_\_\_\_\_
- Nhận xét: \_\_\_\_\_

THÔNG TIN ĐƯỢC HIỂN THỊ Ở TRÊN LÀ CHÍNH XÁC THEO NHƯ TÔI BIẾT.

Đại diện người sử dụng lao động:

Chức vụ:

Số điện thoại của người sử dụng lao động:

Người điều tra kiểm soát chất lượng:

Ngày:

QC-15 (Rev. 11/11)

I  F  T  M

Gửi thư hoặc fax mẫu hoàn thiện tới:

Post Office Box 25903  
Raleigh, NC 27611-5903  
Fax Number 919.715.7642

Help us prevent UI Fraud  
by responding accurately and timely  
to requests for information