

استعراض الأهلية الخاص بخدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية

الاسم

الأول

الأوسط

الأخير

بطاقة الهوية الوطنية:

يرجى الإجابة عن الأسئلة أدناه عن تاريخ نهاية الأسبوع _____:

1. هل عرض عليك عمل منذ أن أصبحت عاطلاً عن العمل؟
لا نعم
2. هل تخطط للالتحاق بأي مدرسة؟
لا نعم
3. هل توجد أي أيام أو ساعات أو ورديات لا ترغب بالعمل فيها؟
لا نعم
- إذا كان الجواب نعم، ما هي؟ _____
4. هل يوجد أي سبب يمنعك من الحصول على وظيفة بدوام كامل على الفور (مثل المرض أو الإصابة أو الحمل أو رعاية الأطفال أو الوالدين المسنين أو العمل الحر أو قلة المواصلات وما إلى ذلك)؟
لا نعم

إذا كان الجواب نعم، لماذا؟ _____

التعليقات (لاستخدام الموظفين فقط)

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

توقيع مقدم الطلب

التاريخ