职业服务计划
就业情况核实表格
CAREER SERVICES PROGRAM
Employment Verification Form

采用粗体字的内容为必填内容

- **计划参加者** _____
- **雇主姓名或名称** _____
- 雇主地址 _____

  _____
- 受聘日期 _____
- **领薪期** **领薪期之开始日期** _____

  领薪期之结束日期 _____

  _____ **领薪期内的工作小时数**
- 职称 _____
- 每周工作小时数 _____ 工资 $_____/小时_____
- 领薪期（请圈选） 每周一次 每两周一次 每月一次
- 您是否提供福利待遇 是_____ 否_____

企业代表姓名，或者签名（若采用传真方式）

工整填写之姓名_____签名_____**日期**_____

职务 _____

电话号码 _____

传真号码 _____

填写核实表格之就业保障局(ESD)辅导员签名（若采用电话方式核实则请填写）

工整填写之姓名_____签名_____**日期**_____

CH