

직업 및 훈련 인벤토리 Jobs and Training Inventory

For DVR Staff Only (DVR 직원 전용)	
VRC ASSIGNED	DATE

연방 규정에 따라 DVR 은 고객이 개인맞춤형 취업 계획(IPE) 또는 수정본에 서명하였을 때 이 정보를 수집합니다. 가능한 최선을 다하여 이 양식의 모든 페이지를 작성해주시요.

이름	중간이름 이니셜	성
현재 취업 및 고객 정보		
<input type="checkbox"/> 취업 <input type="checkbox"/> 미취업		
현재 직책	<input type="checkbox"/> 미취업: 현재 고등학교 재학 중 또는 GED 나 특수 교육 참여 <input type="checkbox"/> 미취업: 현재 기타 학교에 재학 중(예: 대학교, 성인교육, 직업훈련) <input type="checkbox"/> 미취업: 현재 무급 체험에 참여 중(예: 인턴쉽 또는 자원봉사)	
현재 시간당 임금 \$	주당 근무 시간	
<input type="checkbox"/> 자영업자 <input type="checkbox"/> 주정부 기관-관리 기업 프로그램 (BEP)에 취업 <input type="checkbox"/> Randolph-Sheppard 판매 시설 프로그램에 취업 <input type="checkbox"/> 연장 취업(최저임금 미만 또는 보호 작업장) <input type="checkbox"/> 취업하였으나 고용 종료 통지를 받았거나 근로자 조정 및 재교육 통지를 받았음		
나의 가족에 대한 정보	나의 경제적 상황에 대한 정보	나에 대한 자세한 정보
가족 수	가족의 현재 월 수입	<input type="checkbox"/> 본인은 6 개월 이상 미취업 상태입니다. <input type="checkbox"/> 본인은 가정주부이며 일자리를 구하거나 직장생활을 하는데 어려움을 겪고 있습니다. <input type="checkbox"/> 본인은 이동 노동자 또는 계절 농장 노동자입니다. <input type="checkbox"/> 본인은 경제적으로 본인을 지원하는 이동 노동자 또는 계절 노동자의 자녀 또는 배우자입니다. <input type="checkbox"/> 본인은 영어 학습자입니다. <input type="checkbox"/> 본인의 읽기, 쓰기, 수학 기술은 8 학년 수준 미만입니다. <input type="checkbox"/> 본인은 직장이나 집에서 수학, 영어 읽기, 쓰기, 말하기에 어려움을 겪고 있습니다. <input type="checkbox"/> 본인은 체포 또는 유죄 판결 기록이 있습니다.
<input type="checkbox"/> 본인은 현재 위탁 양육을 받고 있습니다. <input type="checkbox"/> 본인은 위탁 양육을 받았으며 나이가 들어 위탁 양육이 종료되었습니다. <input type="checkbox"/> 본인은 독신, 별거, 이혼, 사별에 해당하며 18 세 미만의 자녀를 한 명 이상 책임지고 있습니다. <input type="checkbox"/> 본인의 주거 상태는 불안하며 고정적으로 야간에 거주하는 장소가 없습니다. <input type="checkbox"/> 야간에 주로 머무는 장소는 수면을 취하기 위해 만들어진 곳이 아닌 공공 또는 민간 장소(예: 차량, 공원, 버려진 건물, 버스나 기차역)입니다.	피부양자 수 <input type="checkbox"/> 본인 또는 직계 가족이 지난 6 개월 중에 한 번 이상 SNAP, TANF 또는 SSI 를 받았습니다. <input type="checkbox"/> 본인은 2 년 이내에 본인의 평생 TANF 자격을 소진하게 됩니다. <input type="checkbox"/> 본인은 이미 TANF 자격을 소진하였습니다. <input type="checkbox"/> 본인은 TANF 를 받은 적이 없습니다.	
직업 재활 및 WorkSource 참여		
<input type="checkbox"/> 재향군인회로부터 직업 재활 및 취업 서비스를 받았습니다. <input type="checkbox"/> 시각장애인 봉사부로부터 직업 재활 서비스를 받았습니다. <input type="checkbox"/> 부족 직업 재활 프로그램으로부터 직업 재활 서비스를 받았습니다. <input type="checkbox"/> WorkSource 에 등록하였습니다(예라고 답하신 경우 어떤 서비스를 받았는지 아래에 표시해주시요). <input type="checkbox"/> 셀프 서비스만 <input type="checkbox"/> 직원 지원 서비스만 <input type="checkbox"/> 셀프 서비스 및 직원 지원 서비스		

학력 및 교육

중등교육(해당하는 사항을 모두 체크하고 작성해주시시오)

- 현재 고등학교 재학 중 현재 고등학교에 준하는 프로그램 참여

고등학교를 졸업했습니까? 예 아니오

예라고 답하신 경우 고등학교 졸업일: _____

다음을 소지하고 계십니까?

- 고등학교 졸업장
 GED
 특수교육 이수 증명서

고등학교를 마치지 않았음, 최종 학년 수준 수료 _____

중등교육 이후 교육(해당하는 사항을 모두 체크하고 작성해주시시오)

- 대학 과정을 일부 이수하였으나 아직 학위를 받지 않음
 대학교 또는 대학원 재학 중

현재 재학 학년: 1 학년 2 학년 3 학년 4 학년 대학원

소지하신 학위를 모두 열거해주시시오	학위를 받은 기관	프로그램 수료일(월/일/년)

현재 직업 또는 기술 교육

- 자격증(예: 면허 또는 증명서)을 받는 직업 교육이나 기술 교육 프로그램에 참여
 자격증을 받지 않는 직업 교육이나 기술 교육 프로그램에 참여(예: 면허나 증명서를 받지 않는 예비 과정)

귀하께서 취득하셨으나 위에 제시되지 않은 면허나 증명서, 학위, 졸업장과 수료일을 적어주시시오.