



وزارة تجارة كارولاينا الشمالية
قسم الأمن الوظيفي- تأمين ضد البطالة



XXXXXX XXXXXXXXXXXXX

الاسم
العنوان
العنوان 2
المدينة، الدولة، الرمز البريدي

تاريخ الإرسال بالبريد: XX/XX/XX

الموضوع: الموعد النهائي لتقديم لتدريب بدل التصحيح التجاري

عزيزنا العامل المتأثر بالقطاع التجاري،

عندما سجلت طلبك الأول لبدل التصحيح التجاري (TRA) تم إعلامك بالموعد النهائي لتقديم للتدريب. وتشير سجلاتنا إلى أنك لم تقدم طلب تدريب أو طلب تنازل عن متطلبات التدريب.

نود تنبيهك إلى أن الإخفاق في التقديم للتدريب أو الحصول على تنازل عن متطلبات التدريب قبل الموعد النهائي سيسفر عن رفض منحك مزايا بدل التصحيح التجاري (TRA).

يجب عليك التواصل مع المكتب المحلي في منطقتك لترتيب موعد لمناقشة احتياجات التدريب.

ولك جزيل الشكر،

ساعدنا في منع حدوث حالات احتيال التأمين ضد البطالة!
أبلغ عن حالات احتيال التأمين ضد البطالة المشتبه بها عبر
الإنترنت على des.nc.gov

صندوق بريد -25903 Raleigh, North Carolina 27611-
5903