**Заявка на участие в тренинге**

**« »**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Пол | * женский * мужской |
| Статус | * потенциальный предприниматель * начинающий предприниматель (менее года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности) * действующий предприниматель |
| Наименование предприятия/ИП  (если имеется) |  |
| Сфера деятельности |  |
| Участник программы: | * «Азбука предпринимателя» * «Школа предпринимательства» * другое: |
| Как Вы узнали о программе обучения? | * сайт * объявление * коллеги * другое: |
| Какое время предпочтительней для  участия в тренинге? | * 09.00 – 12.00 * 12.00 – 16.00 * 16.00 – 18.00 * другое |
| Какой график прохождения обучения  Вам удобен? | * ежедневно * 2-3 дня в неделю * 1 день в неделю * другое |
| Какие дополнительные тренинги Вы хотели бы посетить в будущем | тренинг «Азбука предпринимателя»  тренинг «Школа предпринимательства»  тренинг «Генерация бизнес-идеи»  тренинг «Финансовая поддержка»  тренинг «Консультационная поддержка»  тренинг «Имущественная поддержка»  тренинг «Инновационно-производственная поддержка»  тренинг «Юридические аспекты предпринимательства и система налогообложения»  тренинг «Проектное управление»  тренинг «Сертификация и лицензирование»  тренинг «Участие в государственных закупках»  тренинг «Проверки субъектов МСП»  тренинг «Бизнес-эксперт: Портал Бизнес-навигатора МСП» |
| Предоставьте пожалуйста контактные  данные для связи (телефон и  электронный адрес) | Тел:  e-mail: |
| Укажите, пожалуйста, свой возраст | * 18 – 30 лет * 31 – 50 лет * от 51 лет и выше * другое |
| Подпись | Дата: |