**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 дляучастия в тренинге? | * 09.00 – 12.00
* 12.00 – 16.00
* 16.00 – 18.00
* другое
 |
| Какой график прохождения обученияВам 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 контактныеданные для связи (телефон иэлектронный адрес) | Тел:e-mail:  |
| Укажите, пожалуйста, свой возраст | * 18 – 30 лет
* 31 – 50 лет
* от 51 лет и выше
* другое
 |
| Подпись | Дата:  |