Заявка на участие в тренинге

«Школа предпринимательства»

*(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Ф.И.О. | | | Статус | * потенциальный предприниматель * начинающий предприниматель * действующий предприниматель * другое | | | Наименование организации/ ИП  (в случае наличия) | | | ИНН организации/ИП | | | Сфера деятельности | | | Как Вы узнали о программах обучения? | * сайт * объявление * коллеги * другое (укажите): | | Какое время предпочтительней для участия в тренинге? | * 09.00 – 12.00 * 12.00 – 16.00 * 16.00 – 18.00 * другое (укажите): | | Какой график прохождения обучения Вам удобен? | * ежедневно * 2 – 3 дня в неделю * 1 день в неделю * Другое (укажите): | | Какие дополнительные тренинги Вы хотели бы посетить в будущем ? |  | | Предоставьте, пожалуйста, контактные данные для связи:  Телефон  Адрес электронной почты |  | | Укажите, пожалуйста, свой возраст | * 18 – 30 лет * 31 – 50 лет * от 51 года и выше * другое (укажите): | | Подпись: | Дата: | |