Заявка на участие в тренинге «Проверки субъектов МСП»

*(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Ф.И.О. |
| Пол | * женский
* мужской
 |
| Статус | * потенциальный предприниматель
* начинающий предприниматель (менее 1 года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности)
* действующий предприниматель
 |
| Наименование предприятия/ ИП |
| Сфера деятельности |
| Участник программы: | * «Азбука предпринимателя»
* «Школа предпринимательства»
* другое:
 |
| Как Вы узнали о программах 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 (тематики тренингов Вам подскажет тренер)? |  |
| Предоставьте, пожалуйста, контактные данные для связи (телефон и электронный адрес) |  |
| Укажите, пожалуйста, свой возраст | * 18 – 30 лет
* 31 – 50 лет
* От 51 года и выше
* другое
 |
| Подпись: |  Дата: |

 |