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: | |