**Заявка на участие в тренинге**

**«Финансовая поддержка»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** |  |
| **Пол** | □ женский  □ мужской |
| **Статус** | □ потенциальный предприниматель  □ начинающий предприниматель (менее 1 года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности)  □ действующий предприниматель |
| **Наименование организации/ИП**  (в случае наличия) |  |
| **Сфера деятельности** |  |
| **Участник программы** | □ «Азбука предпринимателя»  □ «Школа предпринимательства»  □ другое: |
| **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?** | □ 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» |
| **Укажите, пожалуйста, свой возраст:** | □ 18 – 30 лет  □ от 30 до 50 лет  □ Старше 50 лет  □ другое (укажите): |
| **Контактные данные для связи:**  Телефон  Адрес электронной почты |  |
| Подпись | Дата: |