**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:  |