**Заявка на участие в тренинге  
«Консультационная поддержка»**

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