**Заявка на участие в тренинге**

**«Финансовая поддержка»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Пол |  мужской  женский  |
| Статус | потенциальный предпринимательначинающий 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? | сайтобъявление  коллеги другое: |
| Какое время предпочтительней для участия в тренинге? | 09.00 – 12.0012.00 – 16.0016.00 – 18.00 другое: |
| Какой график прохождения обучения Вам удобен? | ежедневно2-3 дня в неделю1 день в неделюдругое: |
| Какие дополнительные тренинги Вы хотели бы посетить в будущем? |  |
| 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:  |