**Заявка на участие в тренинге**

**«Финансовая поддержка»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Пол | мужской  женский |
| 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? |  |
| 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: |