

Заявка на участие в тренинге «Генерация бизнес-идей»

Ф.И.О.	
Пол	<input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> мужской
Статус ИП (год с момента регистрации)	<input type="checkbox"/> потенциальный предприниматель <input type="checkbox"/> начинающий предприниматель (менее 1 года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности) <input type="checkbox"/> действующий предприниматель
Наименование предприятия/ИП	
Сфера деятельности	
Участник программы:	<input type="checkbox"/> «Азбука предпринимателя» <input type="checkbox"/> «Школа предпринимательства» <input type="checkbox"/> другое:
Как Вы узнали о программах обучения?	<input type="checkbox"/> сайт <input type="checkbox"/> объявление <input type="checkbox"/> коллеги <input type="checkbox"/> другое:
Какое время предпочтительней для участия в тренинге?	<input type="checkbox"/> 09.00 - 12.00 <input type="checkbox"/> 12.00 - 16.00 <input type="checkbox"/> 16.00 - 18.00 <input type="checkbox"/> другое:
Какой график прохождения обучения Вам удобен?	<input type="checkbox"/> ежедневно <input type="checkbox"/> 2-3 дня в неделю <input type="checkbox"/> 1 день в неделю <input type="checkbox"/> другое:
Какие дополнительные тренинги Вы хотели бы посетить в будущем (тематики тренингов Вам подскажет тренер)?	
Предоставьте, пожалуйста, контактные данные для связи	
Укажите, пожалуйста, свой возраст/	<input type="checkbox"/> 18-30 лет <input type="checkbox"/> 31-50 лет <input type="checkbox"/> от 51 года и выше <input type="checkbox"/> другое:
Подпись: _____	Дата: _____