**Заявка на участие в тренинге «Азбука предпринимателя»**

|  |  |
| --- | --- |
| 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»
 |
| Как Вы узнали о программах обучения? | * сайт АНО «Центр развития экспорта Приморского края» (http://exportvl.ru)
* сайт АО «Корпорация МСП» (http://corpmsp.ru)
* е-mail рассылка
* коллеги
* СМИ
* другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Какие дополнительные тренинги Вы хотели бы посетить в будущем? |  |
| Предоставьте, пожалуйста, контактные данные для связи (телефон и электронный адрес) |  |
| Укажите, пожалуйста, свой возраст | * 18-25 лет
* 25-49 лет
* от 50 лет и выше
* другое:
 |
| Подпись  | Дата: |