**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: |