**Заявка на участие в тренинге «Школа предпринимательства»**

|  |
| --- |
| 1. Ф.И.О |
| 2. Пол |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| женский |
| мужской |

 |
| 3. Возраст |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 18-25 лет |
| 25-45 лет |
| от 45 лет и выше |
| другое: |

 |
| 4. Наименование предприятия/ИП |  |
| 5. Сфера деятельности |  |
| 6. Как Вы узнали о программах обучения? |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| сайт |
| объявление |
| коллеги |
| другое: |

 |
| 7. Какие разделы программы Вы хотели бы изучить? |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

анализ бизнесауправление предприятиемуправление человеческими ресурсамимаркетинг

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

управление товарно-материальными запасамикалькуляция себестоимостифинансовое планирование

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

бухгалтерский учет (для не финансистов)все разделы |
| 8. Какое время предпочтительней для участия в тренинге? |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 09.00 – 12.00 |
| 12.00 – 16.00 |
| 16.00 – 18.00 |
| другое: |

 |
| 9. Какой график прохождения обучения Вам удобен? |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

ежедневно2-3 дня в неделю1 день в неделюдругое: |
| 10. Предоставьте пожалуйста контактные данные для связи (телефон и электронный адрес) |  |

Подпись Дата: