Заявка на участие в тренинге

«Консультационная поддержка»

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| ИНН |  |
| Пол | * женский * мужской |
| Статус | * потенциальный предприниматель * начинающий предприниматель (менее 1 года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности) * действующий предприниматель |
| Наименование предприятия/ИП |  |
| Сфера деятельности |  |
| Как Вы узнали о программах обучения? | * сайт * объявление * коллеги * рассылка |
| 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 |
| Подпись | Дата |