**Заявка на участие в тренинге**

**по программе обучения АО «Корпорация «МСП»**

**«АЗБУКА ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ»**

|  |
| --- |
| **Ф.И.О.** *(отчество при наличии)***\*** |
| **Пол \*** | * женский
* мужской
 |
| **Статус \*** | * Студенты
* Наемные работники
* Действующие предприниматели:
* ООО
* ИП
* Мамы в декретном отпуске, планирующие начать бизнес
* Официальные безработные (стоят на учете в службе занятости населения)
 |
| **ИНН - физического лица\*** |  |
| **Наименование предприятия / ИП \****(в случае наличия)* |  |
| **Сфера деятельности \****(бизнес-идеи)* | * Торговля
* Социальное предпринимательство
* Услуги
* Производство
* Сельское хозяйство
* Другое
 |
| **Контактные данные для связи \****(телефон и электронный адрес)* |  |
| **Участник действующей программы: \*** | * Не являюсь участником программ
* «Азбука предпринимателя»
* «Школа предпринимательства»
* другое: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| **Как Вы узнали о программах обучения? \*** | * Сайт АНО «РРАПП»
* Сеть «Интернет»
* Печатное издание
* Коллеги
* МФЦ
* другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Какое время предпочтительней для участия в тренинге? \***  | * 09.00 – 12.00
* 12.00 – 16.00
* 16.00 – 18.00
* другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Какой график прохождения обучения Вам удобен? \*** | * Ежедневно
* 2-3 дня в неделю
* 1 день в неделю
* другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Ответы на следующие вопросы необходимы для планирования тренингов в будущем:** |
| **Какие дополнительные тренинги Вы хотели бы посетить \****(тематику Вам подскажет тренер)* | * тренинг «Азбука предпринимателя»
* тренинг «Школа предпринимательства»
* тренинг «Генерация бизнес-идеи»
* тренинг «Финансовая поддержка»
* тренинг «Консультационная поддержка»
* тренинг «Имущественная поддержка»
* тренинг «Инновационно-производственная поддержка» тренинг «Юридические аспекты предпринимательства и система налогообложения»
* тренинг «Проектное управление»
* тренинг «Сертификация и лицензирование»
* тренинг «Участие в государственных закупках»
* тренинг «Проверки субъектов МСП»
* другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Укажите, пожалуйста, свой возраст \*** | * 18-30 лет
* 31-50 лет
* От 51 года и выше
* другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Регистрация на портале информационных ресурсов для предпринимателей «Бизнес-навигатор МСП» \*** | * Зарегистрирован
* Не зарегистрирован
* Не знаю о таком
* Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Подпись:  |  |

*\*поля, обязательные для заполнения*