Заявка на участие в тренинге

«Финансовая поддержка»

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О.\* |  |
| ИНН\* |  |
| Пол | * женский
* мужской
 |
| Статус | * потенциальный предприниматель
* самозанятый
* начинающий предприниматель (менее 1 года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности)
* действующий предприниматель
 |
| Наименование организации/ИП\* |  |
| Сфера деятельности\* |  |
| Как Вы узнали о программах обучения? | * сайт
* объявление
* коллеги
* другое
 |
| Какие дополнительные обучающие мероприятия Вы хотели бы посетить в будущем? |  |
| Предоставьте, пожалуйста, контактные данные для связи **(телефон и электронный адрес)\*** |  |
| Укажите, пожалуйста, свой возраст\* | * до 18 лет
* 18-30 лет
* 31-44 лет
* от 45 лет и старше
 |
| Подпись | Дата |

\*обязательные поля для заполнения