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