

## 

## Аплікаційна форма

**Школа малого та середнього підприємництва**

***Доброго дня, шановні панове!***

*Для отримання можливості навчання в Школі малого та середнього підприємництва заповніть, будь ласка, цю аплікаційну форму.*

*Дані вказані вами в аплікаційній формі, допоможуть Приймальній комісії, прийняти рішення, щодо запрошення вас на співбесіду. За результатами співбесіди, буде сформовано список учасників навчальної програми.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Прізвище, ім’я та по батькові** |  |
| 2 | **Дата та місце народження** |  |
| 3 | **Ваша адреса та контактний номер телефону** | Адреса:  Контактний номер телефону: |
| 4 | **Ваша електронна адреса** |  |
| 5 | **Ваша освіта:** | * Середня * Неповна вища * Вища * Інша\_\_\_\_\_\_ |
| 6 | **Спеціальність за освітою** |  |
| 7 | **Який учбовий заклад Ви закінчували?** |  |
| 8 | **Рік закінчення** |  |
| 9 | **Чи Ви маєте власний бізнес?**  **(Якщо *Так,* переходьте до запитання 10, якщо *Ні* до запитання 16)** | * Так * Ні, але я працюю на керівних посадах в підприємстві (вкажіть посаду) \_\_\_ * Ні (переходьте до запитання *16*) |
| 10 | **Назва підприємства:** |  |
| 11 | **Адреса підприємства:** |  |
| 12 | **Контактний номер телефону підприємства:** |  |
| 13 | **Електронна адреса підприємства:** |  |
| 14 | **Рік заснування підприємства:** |  |
| 15 | **Чим займається Ваше підприємство?**  **(переходьте до запитання 18)** | * Послуги. Вкажіть які (до 500 знаків)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Виробництво. Вкажіть, яке(до 500 знаків)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Інше (до 500 знаків)\_\_\_\_ |
| 16 | **Чи маєте Ви ідею бізнесу?** | * Так * Ні (переходьте до запитання 21) |
| 17 | **Опишіть, який бізнес Ви плануєте створити (*до 100 слів*)** |  |
| 18 | **Які питання та/або труднощі виникають у Вас в роботі?** | * Виникають. Які саме? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Не виникають |
| 19 | **В яких сферах Ви потребуєте підтримки ?** | * Організація виробництва * Управління фінансовими потоками * Просування послуг/товарів * Управління та пошук персоналу * Пошук партнерів та/або інвесторів * Реакція на дії конкурентів * Пошук постачальників * Юридичний супровід діяльності * Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 20 | **Як, на Вашу думку, можна оцінити рівень потреби Вашого підприємства в допомозі фахівців-консультантів? (1-зовсім не потребує, 5 – дуже потребує)** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | |  |  |  |  |  | |
| 21 | **Яким Ви бачите Ваш бізнес через 2 роки?**  **Які у Вас плани та цілі? (*до 100 слів)*** |  |
| 22 | **Чому Вам потрібно навчання в Школі малого і середнього підприємництва? *(до 250 слів)*** |  |

*Дякуємо за приділений час!*