ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Требованиям к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»

услуги по информированию о тренингах по программам обучения акционерного общества

«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»

и электронной записи на участие в тренингах

ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на** **электронную** **запись** **в** **тренинге** **по** **программе** **обучения** **акционерного** **общества** **«Федеральная** **корпорация** **по** **развитию** **малого** **и** **среднего** **предпринимательства»**

*(указать* *наименование* *тренинга)*

(наименование МФЦ, иной организации) **<1>**

(ИНН) **<2>**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** (отчество при наличии)**\*** |  |
| **Пол** **\*** |  | женскиймужской |  |  |  |  |
| **Статус** (для физических лиц и |  | потенциальный предприниматель |  |  |  |  |
| ИП)**\*** |  | начинающий предприниматель (менее | 1 | года | с | момента |
|  | государственной регистрации предпринимательской деятельности)* действующий предприниматель
* наемный работник
* официальный безработный
* иное
 |
| **Наименование** **предприятия/ИП** **\*** (в случае наличия) |  |
| **Сфера** **деятельности** **\***(бизнес-идеи) |  |
| **Контактные** **данные** **для** **связи**(телефон и электронный адрес) **\*** |  |
| **Участник** **действующей** **программы:** **\*** |  | ранее не участвовал в программах«Азбука предпринимателя»«Школа предпринимательства» |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | другое:  |
| **Как** **Вы** **узнали** **о** **программах** **обучения?** **\*** |  | сеть «Интернет» печатное издание коллегиМФЦ, иная аналогичная организация другое:  |
| **Какое** **время** **предпочтительней** **для** **участия** **в** **тренинге?** **\*** (время тренинга будет определено с учетом поданных заявок) |  | 09.00 – 12.0012.00 – 16.0016.00 – 18.00другое:  |
| **Какой** **график** **прохождения** **обучения** **Вам** **удобен?** **\***(даты проведения тренинга будут определены с учетом поданных заявок) |  | ежедневно2-3 дня в неделю 1 день в неделюдругое:  |
| **Ответы** **на** **следующие** **вопросы** **необходимы** **для** **планирования** **тренингов** **в** **будущем:** |
| **Какие** **дополнительные** **тренинги** **Вы** **хотели** **бы** **посетить** **?** **\*** | * «Азбука предпринимателя»
* «Школа предпринимательства»
* «Генерация бизнес-идеи»
* «Финансовая поддержка»
* «Консультационная поддержка»
* «Имущественная поддержка»
* «Инновационно-производственная поддержка»
* «Юридические аспекты предпринимательства и система налогообложения»
* «Проектное управление»
* «Сертификация и лицензирование»
* «Участие в государственных закупках»
* «Проверки субъектов МСП»
* «Бизнес-эксперт: портал Бизнес-навигатора МСП»
* «Повышение производительности труда субъектами МСП / бережливое производство»
* «Обеспечение и защита прав и законных интересов субъектов МСП при заключении и исполнении договоров аренды недвижимого имущества»
* «Бизнес по франшизе»
* другое
 |
| **Укажите,** **пожалуйста,** **свой** **возраст** **\*** |  | до 18 лет18-30 лет31-44 лет45-59 летот 60 лет и выше |

\* поля, обязательные для заполнения

Уведомление об осуществлении электронной записи на участие в выбранном тренинге по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» прошу предоставить (укажите один вариант):

* на электронный адрес:

(адрес электронной почты для направления результата услуги)

* в МФЦ, иной организации;
* **<3>**
* В случае невозможности записи на выбранный мною тренинг прошу уведомлять меня о доступности записи на него по вышеуказанному электронному адресу в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подачи настоящего заявления.

(дата подачи Заявления) **<4>**

(дата выдачи

результата услуги) **<4>**

(подпись Заявителя или

его уполномоченного представителя)

**<1>** Указывается наименование МФЦ, иной организации, в которую подается Заявление на предоставление Услуги;

**<2>** Указывается ИНН организации/индивидуального предпринимателя/ физического лица, для физического лица ИНН указывается при наличии;

**<3>** Определяется МФЦ, иной организацией самостоятельно, исходя из технических возможностей;

**<4>** Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ, иной организации.