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** **\*** |    | женский  мужской |  |  |  |  |
| **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 коллеги  МФЦ, иная аналогичная организация другое: |
| **Какое** **время** **предпочтительней** **для** **участия** **в** **тренинге?** **\*** (время тренинга будет определено с учетом поданных заявок) |        | 09.00 – 12.00  12.00 – 16.00  16.00 – 18.00  другое: |
| **Какой** **график** **прохождения** **обучения** **Вам** **удобен?** **\***  (даты проведения тренинга будут определены с учетом поданных заявок) |        | 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** **?** **\*** | * «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 лет  18-30 лет  31-44 лет  45-59 лет  от 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.