## ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

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»**

**«Школа** **предпринимательства»**

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

(ИНН) **<2>**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** **\*** |  |
| **Пол** **\*** | * женский * мужской |
| **Статус** **\*** | * потенциальный предприниматель * 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: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Какие** **разделы** **программы** **интересны** **для** **изучения?** **\*** | * анализ бизнеса (1) * управление предприятием (2) * управление человеческими ресурсами (3) * маркетинг (4) * управление товарно-материальными затратами (5) * калькуляция себестоимости (6) * финансовое планирование (7) * бухгалтерский учет (для не финансистов) (8) * все разделы |
| **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** |  | до 18 лет |
| **возраст** **\*** |  | 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 тренинге

«Школа предпринимательства» по программе обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» прошу предоставить (укажите один вариант):

* сообщением 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 выдачи 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.