ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к Технологической схеме предоставления 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

 ОБРАЗЕЦ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

*Государственному бюджетному учреждению
«Многофункциональный центр предоставления*

*государственных и муниципальных услуг»*

*Ленинградской области*

*ИНН 012345678901*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. \*** | *Иванов Иван Иванович* |
| **Пол \*** | * женский

V мужской |
| **Статус \*** | V 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) | *нет* |
| **Сфера деятельности \*** (бизнес-идеи) | *Сельское хозяйство* |
| **Контактные данные для связи** (телефон и электронный адрес) **\*** | *8 999 999 99 99**ivanov@mail.ru* |
| **Участник действующей программы: \*** | V 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)

V маркетинг (4)* управление товарно-материальными затратами (5)
* калькуляция себестоимости (6)
* финансовое планирование (7)

V бухгалтерский учет (для не финансистов) (8)* все разделы
 |
| **Как Вы узнали о программах обучения? \*** | V 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) | V 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) | V 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»

V «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

V 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 *ivanov@mail.ru* (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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 09 апреля 2020 г. |  |  |
| (дата выдачи Заявления **<4>**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи результата услуги **<4>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов \_\_\_\_\_\_\_(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.