ГАУ РС (Я) Центр «Мой Бизнес»

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА

Участника образовательной программы «Тренинг продаж»

Фамилия _____

Имя_____

Отчество_____

Дата рождения «_____» _____ _____г.

Адрес:

Город, село, поселок_____

Улус _____

Контактные данные:

Тел**:**_____

e-mail:_____

Пожалуйста, отметьте принадлежность к категории:

- □ Индивидуальный предприниматель (зарегистрированные);
- □ Юридическое лицо (ООО);
- □ Самозанятый;
- □ Физическое лицо;
- □ Безработные граждане, состоящие на учете в службе занятости населения РС (Я).

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

К заполнению для субъектов малого и среднего предпринимательства:

А) Основной государственный регистрационный номер записи о регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя (ОГРН):

Б) Дата регистрации СМП «_____»_____ _____г.

В) Сфера деятельности _____

_____ /_____

(подпись) (Ф.И.О.)

Анкета обратной связи

Оцените предложенную Вам образовательную программу по следующим позициям: (поставить галочки**)**

№		Да	Нет
1.	Информация, полученная была полезной		
2.	Представленный материал был изложен в доступной форме		
3.	Тренеры работали профессионально, были компетентны		
4.	Порекомендуете ли вы участие в этом семинаре-тренинге своим коллегам, друзьям, знакомым предпринимателям?		

Отзывы и предложения*

_____

_____

□ **Я даю согласие на обработку персональных данных и соглашаюсь с условиями политики конфиденциальности***

Услуга оказана в соответствии с заявкой безвозмездно, качественно и в срок
Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, а также согласие на обработку представленных персональных данных.

Спасибо за сотрудничество!