

ГАУ РС (Я) Центр «Мой Бизнес»
РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА
Участника акселерационной программы

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!