## ГАУ РС (Я) Центр «Мой Бизнес»

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА

		Учас	гника	а сем	инар	а-тре	нинг	a "Ca	моза	откн	сть: и	инстр	укци	я по	прим	енен	ию"
Фамили	я								_								
Имя									_								
Отчеств									_								
Пол: - ж	кенс	кий,	муж	ской				Дата	рож	дени	я «_		_»				Г.
Адрес:																	
Населенный пункт							Райо	он									
Контакт	ные	е дан	ные:														
Тел: mail:								-		_							
Образов	ани	е (по	дчер	кнуть	ь): вь	ысшее	е/ нес	конч	енно	е выс	ешее	/ cp.	спеці	иалы	ioe /c	редн	ee
Пожалуі	йста	, otn	іетьт	е пр	инад	лежн	юсть	к ка	тего	рии:							
	ИН Ю]	ідиви риди	дуал ческо	ьный	і пре цо (С	стрир ЭПРИ ЭОО 1	нима	тель;									
Социалі	ыная	при	надл	ежн	ость	:											
	во бе мо	зрабо элоде	служ этны эжь (с	e; c 18 д	o 30	оленн лет); ическ											
Идентиф	рика	ацио	нныі	й ном	іер н	іалог	опла	тель	щик	а (ИН	ΗН):						
К заполи А) Основ или инди	зной	і госу	дарс	твени	ный ј	регис	траці	ионн	ый но	_	-					ридич	неского лица
или инди	вид	уалы	1010	преді	трин	тимат	) ки	) I F I	1).								1

гистр	ационную карточку заполнил		
	(Подпись)		
	Анкета обратной связи		
	Оцените предложенную Вам образовательную программу п	о следующим п	озициям:
эстави	ть галочки)		
№		Да	Hen
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?		
Отзы	вы и предложения*		
	ли продолжения 		
	Я даю согласие на обработку персональных данных и соглап	іаюсь с условиям	и
ЛИТИН	ки конфиденциальности*		
	Согласие на получение информации		
	по каналам социальных сетей (CMC, WhatsApp, Telegra	, m, m, m,	

 Я не хочу получать информацию об образовательных услугах на указанный номер сотового телефона.

Спасибо за сотрудничество!