

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

Участника образовательного проекта «Проверка субъектов МСП»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения « _____ » _____ г.

Адрес:

Населенный пункт _____ Улус _____

Контактные данные:

Тел: _____

e-mail: _____

Пожалуйста, отметьте принадлежность к категории:

- ☐ Индивидуальный предприниматель (зарегистрированные);
- ☐ Юридическое лицо (ООО и тд);
- ☐ Физическое лицо (наемный работник):

Место

работы _____
(Организация, должность)

К какой категории граждан из предложенных, вы себя относите:

- ☐ зарегистрированные безработные;
- ☐ молодые семьи, имеющие детей, в том числе неполные молодые семьи, состоящие из 1 (одного) молодого родителя и 1 (одного) и более детей, при условии, что возраст каждого из супругов, либо 1 (одного) родителя в неполной семье не превышает 35 лет, неполные семьи, многодетные семьи, семьи воспитывающие детей-инвалидов;
- ☐ женщины, имеющие детей в возрасте от 7 лет;
- ☐ люди пенсионного возраста;
- ☐ работники, находящиеся под угрозой массового увольнения;
- ☐ жители многопрофильных муниципальных образований;
- ☐ военнослужащие, уволенные в запас;
- ☐ субъекты молодежного предпринимательства (до 35 лет)
- ☐ инвалиды.

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 _____

Регистрационную карточку заполнил _____

(Подпись)

Анкета обратной связи

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

№		Удовлетворен	Не удовлетворен
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?	Да	Нет

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.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Спасибо за сотрудничество!

*информация может быть размещена на официальном сайте

