**28 января 2021** **года** центр «Мой бизнес» проведет тренинг в онлайн- формате для представителей малого и среднего бизнеса Курской области на тему: «Финансовая поддержка».

Тренинг будет полезен руководителям и сотрудникам предприятий и организаций, индивидуальным предпринимателям, самозанятым гражданам, а также лицам, планирующим открытие собственного дела.

Основной задачей тренинга является информирование участников о существующих видах финансовой поддержки и об основных принципах ее получения. В рамках тренинга участники узнают о видах государственной поддержки, базовых требованиях к субъектам МСП, условиях и процедуре получения финансовой поддержки.

Начало тренинга в 10:00. Обращаем внимание, что для участия в тренинге обязательна предварительная регистрация (форма заявки прилагается). Заявку необходимо направить на электронный адрес [cpp46@mail.ru](mailto:cpp46@mail.ru) или обратиться по телефону +7(4712) 70-33-77.

# Заявка на участие в тренинге « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Ф.И.О. |  |  |
| Пол |  | * женский * мужской |
| Статус |  | * потенциальный предприниматель * начинающий предприниматель (менее 1 года с момента государственной регистрации предпринимательской деятельности) * действующий предприниматель |
| Наименование предприятия |  |  |
| Сфера деятельности |  |  |
| Участник программы: |  | * «Азбука предпринимателя» * «Школа предпринимательства» * другое: |
| Как Вы узнали о программах обучения? |  | * сайт * объявление * коллеги * другое: |
| Какое время предпочтительней для участия в тренинге? |  | * 09.00 - 12.00 * 12.00 - 16.00 * 16.00 - 18.00 * другое: |
| Какой график прохождения обучения Вам удобен? |  | * ежедневно * 2-3 дня в неделю * 1 день в неделю * другое: |
| Какие дополнительные тренинги Вы хотели бы посетить в будущем (тематики тренингов Вам подскажет тренер)? |  |  |
| Предоставьте, пожалуйста, контактные данные для связи (телефон, e-mail) |  |  |
| Укажите, пожалуйста, дату рождения |  | \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г. |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Своей подписью даю согласие на обработку персональных данных

***Заполненный вариант выслать на электронную почту cpp46@mail.ru***