|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Formularul de aplicare**

**START UP**

 **programul de instruire şi dezvoltarea abilităților de inițiere a afacerii**

**or. Căușeni, 20 noiembrie-24 noiembrie 2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Genul | ❑ Masculin | ❑ Feminin |
| Nume  |  |
| Prenume |  |
| Telefon mobilE-mail |  |
| Vîrsta |  |
| Studii |  |
| Ați încercat să inițiați afacere proprie(dacă DA, în ce domeniu) | ❑ DA | ❑ NU |
|  |  |  |

**Ce v-ați propus să obțineți de la această instruire?**

Vă rugăm să indicaţi o scurtă informaţie, care ar exprima motivele şi interesul Dvs de participare în cadrul activităţii date

|  |
| --- |
|  |

Data Semnătura

\*Data limită de prezentare a Formularului de aplicare – 17 noiembrie 2017