



JELENTKEZÉSI LAP

Tudatos működés, ösztönző vezetés tréning

Kérjük nyomtatott betűkkel, olvashatóan töltsse ki és küldje vissza számunkra: SEED Alapítvány 1024 Bp. Rómer Flóris u. 22-24.; tel: 1-316-4987, fax: (1) 315 01 95. Az adatokat bizalmasan kezeljük, azokat harmadik félnek nem adjuk ki, csak a tréningek dokumentálásához és a testre szabott tematikák kialakításához használjuk fel.

Melyik képzésre jelentkezik?	
Budapest <input type="checkbox"/> Szeged <input type="checkbox"/> Elek <input type="checkbox"/> Debrecen <input type="checkbox"/> Szombathely <input type="checkbox"/> Fehérgyarmat <input type="checkbox"/>	
Személyes adatok	
Név:	
Születési hely:	Születési idő:
Lakcím:	
Családi állapot, gyerekek, életkoruk (erre a kérdésre a válaszadás önkéntes):	
Iskolai végzettség, munkatapasztalat (kérjük, húzza alá a megfelelőt):	
általános iskola, szakmunkásképző, középiskola, főiskola, egyetem	
Tanfolyam(ok) amiket korábban végzett:	
Eddigi munkatapasztalatai:	
Jelenleg mivel foglalkozik?	
Elérhetősége – ha nem ugyanaz, mint fent	
Cím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Vállalkozói háttér (kérjük, húzza alá a megfelelőt):	
Ön gyakorló vállalkozó? igen nem	
Ha nem vállalkozó, akkor a közvetlen családjában van vállalkozó? igen nem	
Ha most nem vállalkozó, akkor korábban vállalkozott már? igen nem	
Ha nem vállalkozó, akkor van konkrét üzleti ötlete? igen nem	
Miért szeretne részt venni ezen a programon? Kérjük, pár szóban írja le, miért jelentkezik a képzésre:	
Ha nem egyedül jön, a tréningre hozott munkatárs neve, a vállalkozásban betöltött szerepe:	

Kérdések esetén keresse Földesi Esztert efoldesi@seed.hu, 1-316-4987