### BDA_logo_1

###

###

###

### OSALEMISE SOOV

**EAS Alustava ettevõtja baaskoolitus Jõhvis**

**23.10. – 18.12.2018**

Koolitusele kandideerimiseks palume vastata järgmistele küsimustele:

**1. Kontaktandmed:**

Nimi:

Isikukood:

E-post:

Telefon:

Aadress:

Roll organisatsioonis:

Ettevõte (NB! täita juhul, kui olete ettevõtte omanik ja/või juhatuse liige)

Ettevõtte nimi:

Asutamisaasta:

Linn/vald:

Tegevusvaldkond:

Kui kaua on Teie ettevõte tegutsenud:  alla 1 aasta  1-3 aastat  üle 3 aasta

1. **Mis on Teie motivatsioon ja vajadus antud koolitusel osaleda? Kuidas plaanite saadud teadmisi rakendada?**
2. **Millistele küsimustele soovite antud koolitusel vastuseid leida?**
3. **Planeeritav tegevusvaldkond**

**5. Kas planeerite taotleda ettevõtluse alustamiseks toetust**

 Töötukassast  EASist  ei planeeri

**6. Kinnitan, et pole varem EASi alustava ettevõtja baaskoolitusel osalenud €**

• Meile osalemise soovi saatmisega kinnitate te ühtlasi oma valmisolekut koolituse käigus vormistada kirjalik äriplaan

Aitäh!