



## Заявка за участие в курс за обучение по предприемачество в извънработно време

Трите имена: .....

Място и дата на раждане: .....

Образование, степен, специалност: .....

.....

От коя фирма кандидатствате: .....

Предмет на дейност на фирмата: .....

Брой на персонала: .....

Заемана длъжност: .....

Адрес: .....

Тел.: ..... GSM: .....

Факс: ..... E-mail: .....

Каква е мотивацията Ви за участие в тази програма:

.....  
.....

Ако сте начинаещ, в кой сектор бихте желали да работите:

.....  
.....

Имате ли нужда от допълнителна помощ и каква:

.....  
.....

Дата: .....

Подпис: .....

Допълнителна информация може да получите от:

**Ямболска търговско – промишлена палата**  
**гр. Ямбол, ул. "Раковски" № 1**  
**телефон: 046/ 66 29 39; факс: 046/ 66 50 11**  
**e-mail: [ycci@bsbg.net](mailto:ycci@bsbg.net)**