# *.Тренінг «Лідерство в дії»*

#

# .24-25 листопада і 15-16 грудня 2015 р., м. Київ

*Аплікаційна форма*

|  |
| --- |
| **Загальна інформація**  |
| Прізвище та ім’я  |  |
| Назва компанії  |  |
| Посада |  |
| Роб. телефон  |  |
| Моб. телефон |  |
| Електронна скринька |  |
| Сайт компанії |  |
| **Інформація про компанію** |
| Опис підприємства (вид діяльності, клієнти): |  |
| Галузь: |  |
| Сфера діяльності (товари/послуги): |  |
| Компанія працює на ринку:  | менше року1 – 3 років3 – 5 роківбільше 5 років |
| Кількість працівників у компанії: |  |
| Три основні проблеми/труднощі, з якими стикаєтеся компанія: | 1.2.3. |
| Власники компанії: | % жінок% чоловіків |
| Стать директора компанії: | жінкачоловік  |
| Ваші очікування від тренінгу: |  |