# *. 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 року  1 – 3 років  3 – 5 років  більше 5 років | |
| Кількість працівників у компанії: |  | |
| Три основні проблеми/труднощі, з якими стикаєтеся компанія: | 1.  2.  3. | |
| Власники компанії: | % жінок  % чоловіків | |
| Стать директора компанії: | жінка  чоловік | |
| Ваші очікування від тренінгу: |  | |