**ANKIETA SZKOLENIOWA**

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa:
2. Adres Firmy na terenie woj. ………………………..

………………………..………………………..

 Zaznacz: □ siedziba □ oddział □ biuro

1. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę:
2. Wielkość przedsiębiorstwa:

a. Mikro (do 10 pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, roczny obrót ≤ 2mln €) □

b. Małe (od 10 do 50 pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, roczny obrót ≤ 10mln €) □

c. Średnie (od 50 do 250 pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, roczny obrót ≤ 50mln €) □

d. Duże (powyżej 250 pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, roczny obrót > 50mln €) □

1. Wiodąca działalność przedsiębiorstwa:

1. Potrzeby szkoleniowe (zakres tematyczny wybierz z oferty lub dodaj swoje):
2.
3.
4.
5.
6. Czy pracownicy firmy uczestniczyli w szkoleniach dofinansowanych ze środków UE?
	1. Tak □

 Proszę podać wartość otrzymanej pomocy de minimis (zgodnie z posiadanymi zaświadczeniami):

* 1. Nie □
1. Osoba do kontaktu
	1. Imię i nazwisko:
	2. Telefon:

Adres e-mail: