**UYGULAMALI GİRİŞİMCİLİK EĞİTİMİ**

**KATILIMCI BAŞVURU FORMU**

**SERHAT KALKINMA AJANSI**

**Genel Sekreterliği’ne**

Uygulamalı Girişimcilik Eğitimine katılabilmem için gereğini arz ederim.

Eğitime Katılmak İstenen İl: KARS:[ ]  AĞRI:[ ]  ARDAHAN:[ ]  IĞDIR:[ ]

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası:

Telefonu:

E-Posta Adresi:

Adresi:

Doğum Tarihi: …... / …... / ...... Cinsiyet: Kadın:[ ]  Erkek:[ ]

Eğitim Durumu: Öğrenci:[ ]  Mezun:[ ]

[ ]  Okur-Yazar

[ ]  İlköğretim (İlkokul-Ortaokul)

[ ]  Ortaöğretim (Lise)

[ ]  Meslek Lisesi Okul: Bölüm:

[ ]  Yüksek Okul Okul: Bölüm:

[ ]  Üniversite Okul: Bölüm:

[ ]  Yüksek Lisans Okul: Bölüm:

[ ]  Doktora Okul: Bölüm:

Alınan kurs/sertifika/eğitim:

Halen çalıştığı işyeri:

Daha önce çalıştığı işyerleri:

Kendi adınıza kayıtlı bir işyeri (Bağkur veya Maliye kaydı) var mı? Evet: [ ]  Hayır: [ ]

10 gün boyunca mesai saatlerinde düzenlenecek eğitime katılabilir misiniz? Evet: [ ]  Hayır: [ ]

Eğitim zamanı tercihi: Fark etmez:[ ]  Hafta içi gündüz:[ ]

Hafta içi akşam:[ ]  Hafta sonu:[ ]

**Tarih:……/……/ 2013 İmza:**

**Not:** İkinci sayfadaki Girişimci Ön Değerlendirme Formunu doldurmayı unutmayınız!

**GİRİŞİMCİ ÖN DEĞERLENDİRME FORMU**

1. Kurmak istediğiniz iş nedir? Nerede kuracaksınız? İşi kısaca tarif eder misiniz?
2. Kuracağınız iş ile ilgili deneyiminiz var mı? Belirtiniz.
3. Kuracağınız işle ilgili müşterileriniz kimler olacaktır?
4. Kuracağınız işte rakipleriniz kim olacak? Rakip analizi veya pazar araştırması yaptınız mı?
5. Kuracağınız iş ile ilgili kar-zarar hesabı yaptınız mı? Açıklayınız.
6. İş kurmanız için gerekli tahmini sermaye miktarı nedir ve bu sermayenin ne kadarına sahipsiniz?
7. Eğitim sonrası işletmenizi ne kadar sürede kurmayı planlıyorsunuz?
8. Bankalardan kredi kullanabilir misiniz?

Not: Formu doldurduktan sonra **egitim@serka.org.tr** adresine gönderiniz veya elden ajans yetkililerine teslim ediniz.