



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА СИМИТЛИ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
РАЗВИТИЕ НА  
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

## ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

в обучение на тема: "Добри и иновативни практики за самостоятелна заетост, предприемачество и създаването на предприятия - разработване, прилагане, мониторинг и оценка"

Име:

Фамилия:

Дата на раждане:

Националност:

Служител в  
дирекция/отдел:

Служителят е:

- Пряко ангажирани с дейността на Бюрото за информация и консултации на МСП
- Непряко ангажирани с дейността на Бюрото за информация и консултации на МСП

Моля, отбележете вярното със знак „☒“ или „✓“.

Информация за контакти: Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail адрес: \_\_\_\_\_

Мотивация:

Моля, в рамките на 150 - 200 думи да обясните своята мотивацията за участие в обучението.