



Business Innovation Programs

PREDUZETNIŠTVO MLADIH I ŽENA – PRIJAVNI OBRAZAC ZA OBUKU

Broj aplikacije: _____
Upisuje BIP konsultant

PODACI O APLIKANTU

Opšti podaci:

Ime i prezime:	
Godište:	
Profesija/zanimanje:	
Adresa:	
Tel/Fax:	
Mob:	

Ukratko odgovorite na sljedeća pitanja:

Koja je vaša poslovna ideja i kako ste došli na tu ideju (opišite):

Koji bi bili vaši proizvodi/usluge (opišite):

Ko bi bili vaši potencijalni kupci i koje su njihove potrebe (opišite):

Kako i gdje biste prodavali (opišite):

Datum: _____

Potpis: _____