# MENTEE BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **FİRMA BİLGİLERİ** | |
| **Şirket Ünvanı:** |  |
| **Kuruluş Tarihi:** |  |
| **Vergi Dairesi ve Numarası:** |  |
| **Faaliyet Alanı: (NACE Kodu ile)** |  |
| **Çalışan Personel Sayısı:** |  |
| **Web Sayfası:** |  |
| **Adres:** |  |
| **İletişim Bilgisi:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MENTEE BİLGİLERİ** | |
| **İsim - Soyisim** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Eğitim Durumu** |  |
| **Firmadaki Göreviniz** |  |
| **Daha Önceki İş Deneyimleriniz** |  |
| **Katıldığınız Kurs veya Seminerler** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İş Fikriniz ya da Firmanızın Faaliyeti Hakkında Kısa Bilgi Veriniz** |  |
| **Ürün/Hizmetlerinizin Sunulacağı Hedef Pazar Bölgesi ve Potansiyel Müşterileriniz Hakkında Kısa Bilgi Veriniz** |  |
| **İşletmenizde Karşılaştığınız Başlıca Sorunlar Nelerdir*?(Üretim, Tedarik, Pazarlama, Finans, Kalite Kontrol, Müşteri İlişkileri vs..)*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mentörünüzden Beklentileriniz Nelerdir?** |  |
| **Programa Katılma Nedeniniz ve Beklentilerinizi Sıralayınız** |  |
| **Program Hakkında Öneri ve Düşünceleriniz** |  |

***“Ahiler Kalkınma Ajansı Mentörlük Programı”*** kapsamında TR71 illeri(Aksaray, Kırıkkale, Kırşehir, Nevşehir, Niğde) Ticaret ve Sanayi Odaları işbirliği ile uygulanacak Mentör desteğinden yararlanmak istiyorum. Bu forma yazmış olduğum kimlik bilgilerimi doğru olarak beyan ettiğimi, Ahiler Kalkınma Ajansı Mentörlük Programı Uygulama Esasları’nı okuduğumu ve tüm hükümlerine kayıtsız şartsız olarak uyacağımı, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı:

Tarih:

\*Kişisel verilerinizin işlenmesine ilişkin olarak Ahiler Kalkınma Ajansı (“**Ajansımız**”) veri sorumlusu sıfatına sahip olup; **kişisel verileriniz Ajansımız** tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ile uyumlu olarak işlenecektir.