Proiect cofinantat din Fondul Social European prin Programul Operational Capital Uman 2014-2020

CHESTIONAR PRIVIND INTENTIA DE INFIINTARE A UNEI AFACERI

 Nume ....................Prenume......................

 1.In acest moment lucrati? Da\_ Nu\_\_

 2.Cu norma intreaga\_\_\_\_ sau timp partial de lucru?\_\_\_

 3.Specificati domeniul in care va desfasurati activitatea:.......................................

 .................................

 4.Intentionati sa va deschideti o afacere proprie? Da\_\_ Nu\_\_

 5.In ce sector economic ati dori sa va deschideti afacerea?

 ...........................................................................

 6.Aveti experienta in tipul de afacere pe care doriti sa o porniti? Da\_\_ Nu\_\_

 7.Este nevoie de produsul/serviciul pe care doriti sa-l promovati? Da\_\_ Nu\_\_

 8.Comunicati eficient cu oamenii sa ii convingeti sa adere la visul dvs? Da\_\_ Nu\_\_

 9.Afacerea pe care doriti sa o initiati se desfasoara in mediul urban? Da\_\_ Nu\_\_

 10. Ati participat la cursuri de antrepenoriat pana in acest moment? Da\_\_ Nu\_\_

Data Semnatura