ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ
ЗА УЧЛАЊЕЊЕ И КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА СТУДЕНТСКОГ ПРЕДУЗЕТНИЧКОГ ИНКУБАТОРА ЕКОНОМСКОГ ФАКУЛТЕТА ПАЛЕ

Име и презиме	
Година рођења	
Стручна спрема	
Мјесто боравка	
Да ли сте завршили факултет?	
Уколико јесте, који факултет је у питању и када сте га завршили?	
Уколико нисте, на којој сте години студија?	
Врста услуге за коју аплицирате (заокружити одговарајућу опцију)	а) развијање пословне идеје
	б) регистрација предузетничке активности
Са којом пословном идејом улазите у инкубатор?	
Да ли већ имате регистрован бизнис и гдје Вам је сједиште фирме?	
Шта очекујете од Студентског предузетничког инкубатора?	
Број телефона	
E-mail адерса	