**PIEREDZES PĀRŅĒMĒJA PIETEIKUMS**

|  |
| --- |
| **Uzņēmuma nosaukums**  |
| **Uzņēmuma darbības nozare** |
| **Uzņēmuma pamatprodukts (preces/pakalpojumi)** |
| **Uzņēmuma / Organizācijas pārstāvis programmā** |
| **Vārds, uzvārds** | **Dzimšanas datums** |
| **Adrese** | **Reģions** |
| **E-pasts**  | **Tālrunis / Mob. tālr.** |
| **Izglītība** |
| **Iepriekšējā profesionālā pieredze** |
| **Kā Jūs redzat uzņēmuma turpmāko attīstību?** |
| **Kāpēc nepieciešams mentora atbalsts?** |
| **Kādas prasmes / kompetences Jūs gribētu pilnveidot sadarbībā ar mentoru?** |
| **Vēlamā tikšanās regularitāte. *(Piemēram, vienreiz mēnesī vai citi varianti)*** |
| **Vēlamais sadarbības ilgums. *(Piemēram, 3 mēneši, 6 mēneši vai citi varianti)*** |
| **Kādus rezultātus sagaidāt no dalības mentoringa procesā?** |
| **Datums : Paraksts:** |