**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:** | |