



ХII ПЕТЕРБУРГСКИЙ ПАРТНЕРИАТ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА

Санкт-Петербург – регионы России и зарубежья

20 – 22 марта 2018 г., КВЦ «Экспофорум»

<http://partneriat-spb.ru>



ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

СРОК ПОДАЧИ:

не позднее 20 февраля 2018г.

СПОСОБ ПОДАЧИ:

факс: +7(812)576-76-35
(или в отсканированном виде)
e-mail: androsova@kvs.gov.spb.ru

ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ:

Название: _____

Сфера деятельности: _____

Вид деятельности:

- ☐ органы государственной власти, управления
☐ производство ☐ торговля ☐ сервис, услуги ☐ инновации

Сайт: _____

<http://> _____

Фактический адрес: _____

регион, город, адрес

Контактное лицо: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

код города, номер

СПИСОК УЧАСТНИКОВ:

Фамилия Имя Отчество	должность	e-mail	моб. телефон

ВЫБЕРИТЕ ФОРМАТЫ УЧАСТИЯ:

- ☐ **Биржа деловых контактов** – доступ к on-line системе БДК с целью продвижения собственных товаров/услуг и поиска потенциальных партнеров с возможностью организации индивидуальных встреч преимущественно на уровне лиц, принимающих решения, и проведения их в комфортной переговорной зоне (требуется регистрация в системе БДК <http://partneriat.ibdk.ru>).
- ☐ **Выставка партнеров Санкт-Петербурга** – участие в качестве экспонента коллективного регионального стенда (в случае заинтересованности Вам будет направлена дополнительная заявка).
- ☐ **Конгрессные мероприятия** – участие в качестве слушателя в мероприятиях Программы.
- ☐ **Презентации** – проведение в специально оборудованной зоне презентации региона, организации, проекта (для согласования темы и даты презентации Вам будет направлена дополнительная заявка).

Тема презентации: _____

- ☐ **Консультационный бизнес-центр** – консультирование в течение 1 дня на оборудованном рабочем месте заинтересованных участников Партнериата (для согласования вопросов и даты консультирования Вам будет направлена дополнительная заявка).

Вопросы, по которым вы можете выступить в качестве консультанта: _____

Настоящей заявкой подтверждаем свое намерение участвовать в мероприятиях Партнериата и просим рассмотреть возможность финансирования участия за счет Организатора.

Руководитель _____

подпись

Ф.И.О.

Дата заполнения _____ 2018

Место печати