PRIMER PODPISNE LISTE ZA DOGODKE:

1. Delavnice/usposabljanja ali
2. Izmenjave dobrih praks/odpiranje novih poslovnih priložnosti

|  |  |
| --- | --- |
| Organizator (SPOT svetovanje): |  |
| Izvajalec (ime in priimek): |  |
| Naziv dogodka: |  |
| Ciljna skupina: |  | Delavnica za šoloobvezno mladino | 🗖 Da 🗖 Ne |
| Datum:  |  | Čas začetka dogodka: |  | Čas zaključka dogodka: |  |
| Lokacija: |  | Število udeležencev: |  |

SEZNAM PRISOTNIH S.P. IN PODJETIJ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. Št. | Naziv podjetja/s.p. | Statusna oblika (s.p., d.o.o., drugo) | Starost podjetja | Ime in priimek predstavnika podjetja | Kontakt (telefon/e-mail) | Podpis |
| Do 5 let | 5 let in več |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

SEZNAM PRISOTNIH POTENCIALNIH PODJETNIKOV IN DRUGIH UDELEŽENCEV (FIZIČNE OSEBE):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. Št. | Ime in priimek | Kontakt (telefon/e-mail) | Starost  | Spol (M/Ž) | Podpis |
| Do 29 let | 29 let in več |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |