



STRATEGIA DZIAŁAŃ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWA

w ramach projektu „Konsultant Lubelskiego Przedsiębiorcy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII *Regionalne kadry gospodarki*, Działanie 8.1 *Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie*, Poddziałanie 8.1.1 *Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw*

| DANE MIKROPRZEDSIĘBIORCY | | |
|--|------------------------|--|
| Nazwa mikroprzedsiębiorstwa | | |
| Adres mikroprzedsiębiorstwa | | |
| Nr PKD | | |
| Imię i Nazwisko <i>(osoby upoważnionej do reprezentowania mikroprzedsiębiorstwa)</i> | | |
| Dane kontaktowe <i>(osoby upoważnionej do reprezentowania mikroprzedsiębiorstwa)</i> | Numer telefonu: | |
| | Adres e-mail: | |

| ZAKRES I Organizacja i zarządzanie mikroprzedsiębiorstwem | |
|---|--|
| WNIOSKI: | |
| REKOMENDACJE: | |



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| ZAKRES II Finanse mikroprzedsiębiorstwa | |
|--|--|
| WNIOSKI: | |
| REKOMENDACJE: | |

| ZAKRES III Działalność na rynkach zagranicznych | |
|--|--|
| WNIOSKI: | |
| REKOMENDACJE: | |



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAKRES IV Innowacyjność

WNIOSKI:

REKOMENDACJE:

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis doradcy opracowującego usługę

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania mikroprzedsiębiorstwa*