**Katılımcı Başvuru Formu**

ANGİKAD Girişimci İş Kadınları Derneği Girişimcilik Kampı ile ilgilendiğiniz için çok teşekkürler!

**Angikad Girişimcilik Kampı , 3-4-5 Mayıs 2019** tarihlerinde Ankara’da Houston otelinde gerçekleştirilecektir.

Program boyunca eğitimler sabah 09:00’da başlayıp akşamüstü 1/:00’de sona erecektir.

Adınız \*

Soyadınız \*

T.C. Kimlik Numaranız \*

T.C. Kimlik Numaranız \*

E-posta adresiniz \*

Telefon numaranız \*

ınız \*

Bulunduğunuz şehir\*

T.C. Kimlik Numaranız \*

Şu anda okuduğunuz okul?\*/ Bölüm

Sosyal medya hesaplarınızı paylaşır mısınız?

Angikad Girişimcilik Kampı’ndan nasıl haberdar oldunuz? \*

ınız \*

Bir girişimcilik / iş fikriniz var mı?\*

EVET VAR HAYIR YOK

Evet ise kısaca bahseder misiniz?

T.C. Kimlik Numaranız \*

Girişimcilik / İş fikrinizi hayata geçirmek için hangi konularda yardıma ihtiyacınız var?\*

Angikad girişimcilik kampı sonunda bir girişimci olup iş fikrinizi hayata geçirmek istiyor musunuz?\*

 Evet- Şu andaki iş fikrimi hayata geçirmek istiyorum.

 Evet- Bir iş fikrim yok ama girişimci olmayı çok istiyorum.

 Şu anda zaten girişimciyim ve iş fikrim üzerine çalışıyorum.

 Angikad’ın bu konuda bana mentörlük yapmasını istiyorum.

 Hayır- Sadece belli kavramları öğrenmek ve kendimi geliştirmek için Angikad Girişimcilik Kampı ile ilgileniyorum.

Ailenizde girişimci var mı?

ınız \*

Angikad Girişimcilik Kampı’nın size nasıl bir katkısı olacağını öngörüyorsunuz?\*

T.C. Kimlik Numaranız \*

Angikad Girişimcilik Kampının size hangi konularda katkı yapmasını istiyorsunuz?\*

Genel olarak ilgi alanlarınızdan bahseder misiniz? (Okulda üye olduğunuz kulüpler, hobileriniz)\*

Eklemek istediğiniz başka bir şey var mı?

Eklemek istediğiniz başka bir şey var mı?

T-shirt Bedeniniz?

XSmall Small Medium Large XLarge

Pantolan Beden Ölçünüz?

Ayakkabı Numaranız?\*

T.C. Kimlik Numaranız \*

Herhangi bir şeye alerjiniz var mı ?\*

Kan grubunuz

Eklemek istediğiniz başka bir şey var mı?

Acil bir durumda aranmasını istediğiniz kişi ve telefonu