**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA UČEŠĆEKOMPANIJA I GRUPA PROIZVOĐAČA/PREDUZETNIKAU BIZNIS KLINIKAMA I KORIŠTENJU USLUGA POSLOVNOG SAVJETOVANJA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Naziv preduzeća  |  |
| Ime i prezime predstavnika preduzeća |  |
| Kontakt telefon predstavnika  |  |
| E-mail predstavnika  |  |
| Grad/Općina  |  |
| Molimo označite podsektor poljoprivrede kojim se bavite (npr. pčelarstvo; mljekarstvo; voće i povrće...)  |  |
| Molimo opišite Vaš biznis (broj uposlenih; površine koje obrađujete; tržište na kojem prodajete proizvode) |  |
| Kako vidite daljni razvoj Vašeg biznisa i kako Vam učešće u biznis klinici i savjetovanju može koristiti? |  |
| Za koju vrstu poslovnog savjetovanja ste zainteresovani?  | * Marketing
* Standardizacija
* Higijenske prakse za prozvodnju mliječnih proizvoda
* Proizvodnja pčelinjeg otrova
* Ostalo ............................................
 |

Popunjene prijave se trebaju dostaviti putem e-mail-a na adrese: mirza@rez.bai/ili duskocvjetinovic@nestovise.org.

Broj mjesta za učešće je ograničen te zainteresovani, trebaju najkasnije do 18. 12. 2017. godine da pošalju popunjen obrazac. Nakon toga, aplikantiće dobiti poziv sa dnevnim redom ili obavijest ukoliko su mjesta popunjena.