

Indywidualny Program Inkubacji i formularz doradztwa

DANE
PRZEDSIĘBIORCY:

NAZWA	
ADRES	
NIP	
REGON	
NR KRS/WPISU DO EWIDENCJI	
TELEFON	
E-MAIL	
STRONA WWW	

Liczba godzin udzielonego wsparcia podczas procesu inkubacji Rok I

	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	SUMA:	ZAKRES	PODPIS
Doradztwo prawne													0		
Doradztwo księgowo													0		
Doradztwo biznesowe													0		
Doradztwo RODO													0		
Doradztwo komunikacja + PR													0		
Spotkania ewaluacyjne z zespołem WIP													0		
Udział w webinarach													0		
Spotkania online													0		
Inne wsparcie													0		

RAZEM: 0