**Анкета потенційного Франчайзі**

|  |
| --- |
| 1. **Загальна інформація**
 |
| **Прізвище, ім’я, по-батькові** |  |
| **E-mail** |  |
| **Мобільний телефон** |  |
| **Додаткові способи зв’язку** **(Skype, Facebook, Telegram, ін.)** |  |
| **Вік** |  |
| **Сімейний стан** |  |
| **Освіта** **(ВНЗ, спеціальність, кваліфікація)** |  |
| **Чи зареєстровані ви як ФОП/маєте зареєстроване ТОВ?** |  |
| 1. **Досвід в медицині та бізнесі**
 |
| **Чи є у вас досвід роботи у галузі медицини?****Якщо так, опишіть** |  |
| **Чи є у вас досвід ведення власного бізнесу? Якщо так, то:** |  |
| * **В якій сфері діяльності?**
 |  |
| * **Скільки років?**
 |  |
| 1. **Поточна зайнятість**
 |
| **Чи займаєтесь ви бізнес на даний момент?** |  |
| **Якщо так, то:*** **В якій сфері діяльності?**
 |  |
| **Якщо ні, то:*** **Ваше місце роботи**
* **Посада**
 |  |
| 1. **Плани стосовно ведення бізнесу за системою франчайзингу**
 |
| **Які ваші цілі стосовно ведення бізнесу по франшизі?** |  |
| **Чи є у вас команда, з якою плануєте почати бізнес?** |  |
| **Хто буде керувати франчайзинговою точкою (ви самостійно чи** **найманий працівник)?** |  |
| **Скільки часу ви плануєте приділяти новому напрямку діяльності?** |  |
| **Чому ви обрали галузь медицини для відкриття бізнесу?** |  |
| **Чим вас зацікавила франшиза «ШАРК»?** |  |
| **В якому місті ви плануєте відкрити свою франчайзингову точку?** |  |
| **Чи маєте ви приміщення для відкриття франчайзингової точки ?** |  |
| **Чому ви надаєте перевагу відкриттю бізнесу за системою франчайзингу над відкриттям власного бізнесу?** |  |
| 1. **Дані стосовно приміщення під ФТ (за наявності)**
 |
| **Характеристики приміщення:** |
| **Форма власності (власність/(суб-) оренда):** |  |
| **Загальна площа, м²** |  |
| **Вкажіть будь-ласка, яка організація займала це приміщення раніше?** |  |
| **Будь ласка, надішліть наступні матеріали (за наявності приміщення)** |
| **Копія договору оренди або копія свідоцтва на право власності** |
| **План з нанесенням всіх розмірів** |
| **Фотографії: приміщення, прилегла територія на момент подачі заявки** |

**Примітки:** *Конфіденційність наданої інформації гарантовано*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_