**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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_