



**XII ПЕТЕРБУРГСКИЙ ПАРТНЕРИАТ
МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА**
Санкт-Петербург – регионы России и зарубежья
20 – 22 марта 2018 г., КВЦ «Экспофорум»
<http://partneriat-spb.ru>



ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

СРОК ПОДАЧИ:
не позднее 20 февраля 2018г.

СПОСОБ ПОДАЧИ: факс: +7(812)576-76-35
(или в отсканированном виде)
e-mail: androsova@kvs.gov.spb.ru

ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ:

Название: _____
Сфера деятельности: _____
Вид деятельности: ☐ органы государственной власти, управления
☐ производство ☐ торговля ☐ сервис, услуги ☐ инновации
Сайт: <http://> _____
Фактический адрес: _____
_____ *регион, город, адрес*
Контактное лицо: _____
Телефон: _____ e-mail: _____
_____ *код города, номер*

СПИСОК УЧАСТНИКОВ:

Фамилия Имя Отчество	должность	e-mail	моб. телефон

ВЫБЕРИТЕ ФОРМАТЫ УЧАСТИЯ:

- ☐ **Биржа деловых контактов** – доступ к on-line системе БДК с целью продвижения собственных товаров/услуг и поиска потенциальных партнеров с возможностью организации индивидуальных встреч преимущественно на уровне лиц, принимающих решения, и проведения их в комфортной переговорной зоне (требуется регистрация в системе БДК <http://partneriat.ibdk.ru>).
- ☐ **Выставка партнеров Санкт-Петербурга** – участие в качестве экспонента коллективного регионального стенда (в случае заинтересованности Вам будет направлена дополнительная заявка).
- ☐ **Конгрессные мероприятия** – участие в качестве слушателя в мероприятиях Программы.
- ☐ **Презентации** – проведение в специально оборудованной зоне презентации региона, организации, проекта (для согласования темы и даты презентации Вам будет направлена дополнительная заявка).

Тема презентации: _____

- ☐ **Консультационный бизнес-центр** – консультирование в течение 1 дня на оборудованном рабочем месте заинтересованных участников Партнериата (для согласования вопросов и даты консультирования Вам будет направлена дополнительная заявка).

Вопросы, по которым вы можете выступить в качестве консультанта: _____

Настоящей заявкой подтверждаем свое намерение участвовать в мероприятиях Партнериата и просим рассмотреть возможность финансирования участия за счет Организатора.

Руководитель _____ *подпись* _____ *Ф.И.О.*

Дата заполнения _____ 2018

Место печати