

ДЕПАРТАМЕНТ ПА
ПРАДПРЫМАЛЬНІЦТВУ
МІНІСТЭРСТВА ЭКАНОМІКІ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

вул.Берсана, 14 220030 г.Мінск
тэл. 222 47 03, факс 200 14 79
E-mail: d-business@economy.gov.by

08.01.2019 № 16-02-12/ч

О поступившей информации

ДЕПАРТАМЕНТ ПО
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВУ
МИНИСТЕРСТВА ЭКОНОМИКИ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ул.Берсона, 14, 220030 г.Минск
тел. 222 47 03, факс 200 14 79
E-mail: d-business@economy.gov.by

Субъекты инфраструктуры
поддержки малого и среднего
предпринимательства

В рамках реализации пункта 24 мероприятий Государственной программы "Малое и среднее предпринимательство в Республике Беларусь" на 2016 – 2020 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 февраля 2016 г. № 149 (в редакции постановления от 28 декабря 2017 г. № 1015), Департамент по предпринимательству информирует о следующем.

Факультетом повышения квалификации и переподготовки Белорусского государственного университета совместно с Ассоциацией "Белфранчайзинг" 21–25 января 2019 г. организуется обучение по образовательной программе повышения квалификации "Франчайзинг как инструмент создания и развития бизнеса".

Содержание образовательной программы ориентировано на компании, планирующие создание или развитие бизнеса с помощью франшизы и имеющие потребность в подготовке специалистов, обладающих необходимыми знаниями в данной области.

Программа включает комплексное освещение процессов разработки и приобретения франшизы, пошаговые практические алгоритмы использования франчайзинга, реальные примеры белорусских компаний, использующих франчайзинг.

К участию приглашаются руководители и специалисты организаций, специалисты и предприниматели, желающие начать свой бизнес с приобретения франшизы или самостоятельно заниматься франчайзингом. Иногородним могут предоставляться места в общежитиях г. Минска.

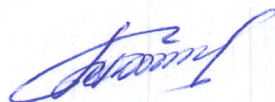
По окончании обучения выдается свидетельство о повышении квалификации государственного образца.

В связи с изложенным просим проинформировать заинтересованных о возможности пройти обучение.

По вопросам участия и направления заявок необходимо обращаться в БГУ по тел./факсу (017) 259 70 16 или по e-mail: fpk@bsu.by.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Директор



И.В.Бабаченок

Ректору Белорусского
государственного университета
Королю А.Д.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

_____ (полное название организации, учреждения)

_____ (юридический адрес организации, учреждения)

просит зачислить на повышение квалификации по образовательной программе

_____ (название программы)

с « _____ » _____ 201__ г. по « _____ » _____ 201__ г. сотрудника
(ОВ)

Фамилия, имя, отчество (полностью)	Должность, структурное подразделение	Контакты (телефоны, эл. адрес)	Гражданство	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, идентификационный номер, регистрация)	Средства обучения (собственные, республиканский бюджет, местный бюджет, иное указать)	Необходимость в общежитии	УНП организации, учреждения

Ф.И.О., должность руководителя

_____ (подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Ректору Белорусского
государственного университета
А.Д. Королю
Ф.И.О. _____

(должность, место работы)

(домашний адрес, мобильный телефон, e-mail)

Прошу зачислить меня в качестве слушателя факультета повышения квалификации и переподготовки БГУ с целью повышения квалификации по образовательной программе _____

(название программы)

с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.

(дата проведения)

_____ формы получения образования.

(очная (дневная), очная (вечерняя))

Гражданство _____

Число, месяц, год рождения _____

Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт, вид на жительство) _____

серия _____, номер _____, дата выдачи _____

орган, выдавший документ _____,

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)