|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **2021**  **АПРЕЛЬ, МАЙ**  **ИЮНЬ** | |
|  | Описание: !-Final-logo Академии | |  |

**АНКЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Выберите направления, по которым Вы заинтересованы пройти обучение | |
| * Общие вопросы менеджмента * Менеджмент качества * Экологический менеджмент * Безопасность труда и охрана здоровья * Менеджмент безопасности пищевых продуктов * Энергетический менеджмент * Информационная безопасность * Система менеджмента сервисов | * Интегрированные системы менеджмента * Отраслевые системы менеджмента * укажите, пожалуйста, какие именно: * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Повышение квалификации в области защиты от коррозии, огнезащиты конструкций и материалов |
|  | * Другое направление (укажите, пожалуйста) |
|  |  |
| 2. Количество человек – персонала компании, которые заинтересованы в обучении | |
| * 1-2 человека * 3-5 человек * 6-10 человек | * 11 и более человек * Не знаю |
|  |  |
| 3. Когда Вы предпочитаете пройти обучение? Выберите, пожалуйста, не более 2-х вариантов | |
| * 1 квартал (январь, февраль, март) * 2 квартал (апрель, май, июнь) | * 3 квартал (июль, август, сентябрь) * 4 квартал (октябрь, ноябрь, декабрь) |
|  |  |
| 4. Где Вы хотите пройти обучение | |
| * В организации, где Вы работаете * В любом другом месте (бизнес-центр, учебный класс и т.п.) в Вашем городе | * В другом городе * **ДИСТАНЦИОННО** |
|  |  |
| 5. В каком городе Вы бы хотели пройти обучение? Выберите города, наиболее подходящие для Вас | |
| * Астрахань * Владивосток * Волгоград * Воронеж * Екатеринбург * Иркутск * Казань * Калуга * Краснодар * Красноярск * Курск * Москва * Мурманск * Нижний Новгород | * Новороссийск * Омск * Пермь * Ростов-на-Дону * Самара * Санкт-Петербург * Саратов * Севастополь * Ульяновск * Хабаровск * Чебоксары * Челябинск * Южно-Сахалинск * Ярославль * Другой город (укажите, пожалуйста) * **ДИСТАНЦИОННО** |
|  |  |
|  |  |
| 6. Если Вы хотите, чтобы Координационный центр Академии Русского Регистра был всегда с Вами на связи по вопросам обучения, укажите, пожалуйста, Ваши контактные данные и компанию, которую Вы представляете | |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Должность |  |
| Компания |  |
| Контактный телефон |  |
| Контактный e-mail |  |

|  |
| --- |
| 7. Другие Ваши предложения и пожелания |
|  |

Благодарим Вас за участие в опросе,   
проводимом Координационным центром Академии Русского Регистра.

Направьте, пожалуйста, заполненную анкету по адресу [training@rusregister.ru](mailto:training@rusregister.ru) и мы учтем

Ваши пожелания при организации семинаров/курсов в Академии Русского Регистра.

**Регистра.**