|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 и мы учтем

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

**Регистра.**