

## WSTĘPNE KRYTERIUM NABORU

Wstępny formularz zgłoszeniowy dla potencjalnych kontrahentów zainteresowanych nawiązaniem współpracy z Parkiem Naukowo-Technologicznym w Ełku

### Dane kontaktowe:

Pełna nazwa firmy:	
Adres (ulica):	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Osoba do kontaktu (imię i nazwisko):	
Telefon:	
E-mail:	

### Działalność dotychczasowa:

Branża:	
Rok rozpoczęcia działalności:	
Liczba zatrudnionych:	
Forma prawna:	
Współpraca ze środowiskiem naukowym (TAK/NIE) (uczelnie wyższe i instytucje naukowo- badawcze):	

### Rodzaj planowanej działalności innowacyjnej:

Branża:	
Krótki opis:	
Planowana liczba nowych etatów:	
Branża przyjazna środowisku (TAK/NIE):	

**Prognoza zapotrzebowania na pomieszczenia, grunty, inne usługi:**

Biura [m <sup>2</sup> ]:	
Laboratoria [m <sup>2</sup> ]:	
Hale produkcyjno-usługowe [m <sup>2</sup> ]:	
Grunty inwestycyjne [m <sup>2</sup> ]:	
Wirtualne Biuro [e-usługi]:	
Inne usługi:	
Informacje dodatkowe:	
Proponowana data spotkania:	

**Źródło informacji o Parku Naukowo – Technologicznym w Ełku:**

Skąd dowiedzieli się Państwo o Parku Naukowo – Technologicznym w Ełku?	
--	--

.....  
Podpis osoby wypełniającej