**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:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok rozpoczęcia działalności: |  |
| Branża: |  |
| PKD (dominujące): |  |
| Forma prawna: |  |
| Liczba zatrudnionych: |  |
| 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 [m2]: |  |
| Laboratoria [m2]: |  |
| Hale produkcyjno-usługowe [m2]: |  |
| Grunty inwestycyjne [m2]: |  |
| 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