



Partnersko vijeće
za tržište rada
Kaplinske zapadne županije



Prijavni obrazac za mentora

IME I PREZIME	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT e-mail	
Poveznice na profile na društvenim mrežama	
ISKUSTVO	
(Napomena: obavezno priložiti životopis iz kojeg je vidljivo radno iskustvo na određenim pozicijama koje se iziskuju za mentore sukladno Pravilniku o mentorstvu)	
Ukoliko ste do sada pružali mentorske usluge za poduzetnike, molimo da navedete nazive tvrtki.	
Gdje trenutno radite?	
Vrsta formalnog obrazovanja?	
MENTORSKI PROGRAM	
Koliko ste vremena (sati) u mogućnosti odvojiti za mentorstvu u jednom tjednu?	
Označite (X) područje u kojem biste željeli mentorirati?	razvoj proizvoda i usluga – pozicioniranje, istraživanje konkurencije, pravni okvir, intelektualno vlasništvo, pravno savjetovanje, istraživanje i identificiranje ciljne skupine i potencijalnih korisnika proizvoda/usluga te identificiranje potreba ciljane skupine, odabir tima i najbolje metodologije proizvodnje;
	komercijalizacija proizvoda ili usluge – vrsta prodaje, plan prodaje, kanali za distribuciju, strateška partnerstva, istraživanje tržišta;
	poslovno upravljanje – poslovno planiranje, izrada poslovnog plana, upravljanje ljudskim potencijalima, financijski plan, financijska partnerstva, pristup investitorima, predstavljanje proizvoda/usluge/tvrtke, promocija i marketing.
Opišite kakve tvrtke / razvojne timove želite mentorirati?	
Ukoliko želite mentorirati tvrtke / razvojne timove u određenom sektoru, molimo navedite kojem.	
Opišite u maksimalno 500 znakova svoju motivaciju zašto želite biti mentor.	