|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Име и презиме кандидата |  |
|  | Датум рођења |  |
|  | Адреса (мјесто, општина) |  |
|  | *E-mail* |  |
|  | Контакт телефон |  |
|  | Степен образовања |  |
|  | Назив пословне идеје |  |
|  | Опис пословне идеје |  |
|  | Сектор дјелатности |  |
|  | Да ли ћете самостално реализовати своју пословну идеју или у тиму? |  |
|  | Колико чланова броји Ваш тим? |  |
|  | Да ли сте покренули посао и када? |  |
|  | Зашто желите да учествујете у акцелератор програму и која су Ваша очекивања? |  |

****

**ОБРАЗАЦ**

**ЗА ПРИЈАВУ ЗА УЧЕШЋЕ У АКЦЕЛЕРАТОР ПРОГРАМУ**