Intresseanmälan till 17 nätverkets mentorprogram

Namn på sökande:

Kontaktuppgifter (mail och telefon):

Bolagets namn och registreringsnummer:

Bolagsform:

Bolaget startades år:

Bolagets omsättning:

Beskriv verksamheten kort:

Varför vill du vara en del av mentorprogrammet?

Har du förslag på mentorer bland 17s medlemmar du tycker skulle passa dig och dina utmaningar?

 …………………………………………….. …………………………………….

 Ort och datum Namnteckning