

**Coperta autorizată pentru Planul de Afaceri**

Numele aplicantului: .....

Titlul Planului de afaceri .....

Aplicantul este participant la cursurile proiectului *Sprijin acordat studentilor antreprenori*:

Da  Nu

Vârsta aplicantului .....

CNP: .....

Seria si numarul actului de identitate: .....

Domiciliul/reședința aplicantului: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Nr. pagini Plan de Afaceri: .....

Număr de înregistrare în Registrul de evidență a planurilor de afaceri .....