

PaintingSpirit franchise átvevői kérdőív



Személyes információk

(Az alábbiakban megadott információkat a PaintingSpirit hálózat bizalmasan kezeli, kizárólag belső használatra, elbírálásra használja fel.)

Vezetéknév Keresztnév

Postacím Irsz. Város Utca, tér

Telefon (közetszámmal) Mobil

Fax (közetszámmal)

E-mail cím

Családi állapot Életkor

Iskolai végzettség

Cég név

Jelenlegi szakmai státus

Alkalmazott / vállalkozó

Tevékenységi terület

Szakmai tapasztalat, előmenetel

Szakmai és motivációs képességek, képzettségek

(a következő besorolás szerint kérjük kitölteni: 1 - alapfokú, 2 - átlagos, 3 - jó, 4 - kiváló)

Érdeklődés a művészetek, festészet iránt	...
Elhivatottság, türelem	...
Személyes kapcsolatteremtési képesség	...
Irányítási ismeretek	...
Csapatépítő képesség	...

Kivel kívánja működtetni vállalkozását? (X – a kitöltésnél)

Önállóan	...
Házastárs	...
Családtag	...
Barát	...
Egyéb, éspedig

Elhivatottság és beruházás

Miért a PaintingSpirit hálózatra esett a választása?

.....
.....

Mennyi ideig kívánja működtetni a franchise vállalkozást?

(kérem jelölje meg időtartamot)

5 és 10 év között	...
Több, mint 10 évig	...

Miután már működteti az adott franchise-t, folytatja a jelenlegi tevékenységét (kérem, húzza alá a választ)?

Igen	...
Nem	...
Részben	...

Mekkora összeget kíván befektetni a franchise vállalkozásba?

(Kérem, jelölje meg az összeget [X])

- 10.000 – 20.000 Euro ...
- 20.000 – 40.000 Euro ...
- 40.000 – 60.000 Euro ...
- Több, mint 60.000 Euro ...

Melyik ország, mely régiójában, városában kívánja működtetni a franchise vállalkozást?

.....
.....

Rendelkezik olyan tapasztalattal, amely Ön szerint előnyére válhat leendő festő stúdiója üzemeltetése során?

Ha igen, kérem fejtse ki!

.....
.....

Rendelkezik bármilyen franchise hálózattal kapcsolatos tapasztalattal?

Ha igen, kérem fejtse ki!

.....
.....

Saját maga fogja üzemeltetni, vagy befektetésnek szánja a vállalkozást?

.....
.....

Mennyi időt (hány órát) kíván hetente fordítani a festő stúdiója irányítására?

.....
.....

Kérem, hogy az alábbi e-mail elérhetőségünkre küldje vissza a kitöltött jelentkezési lapot

*Franchise kapcsolattartó: Sávai Anikó,
email cím: paintingspirit2017@gmail.com*