

**Заявка на обучение**

**Прошу провести дополнительное обучение по курсу «Управленческие навыки для лидера НКО» по теме (поставьте метку у выбранной темы):**

🞏 Управление собой:

🞏 - путь лидера СО НКО;

🞏 - управление временем для руководителя СО НКО;

🞏 - самомотивация или как избежать выгорания.

🞏 Управление индивидом:

🞏 - ситуационное лидерство для моей команды;

🞏 - «мы – разные»: как работать с людьми разных социальных типов;

🞏 - время поговорить: положительная и развивающая обратная связь в процессе управления;

🞏 - «не в деньгах счастье»: принципы мотивации сотрудников в некоммерческой организации.

🞏 Управление группой:

🞏 - стили управления: существует ли «идеальный» руководитель?

🞏 - конфликты в коллективе: кто виноват и что делать?

🞏 - формирование структуры организации;

🞏 - базовые навыки интервью;

🞏 - роли в группе и групповая динамика: искусство предвидеть.

**Выберите форму обучения:**

🞏 очная;

🞏 детальный вебинар по одной из предлагаемых тем;

🞏 наставничество: диалог с экспертом.

**Выберите размер группы:**

🞏 более 10 человек.

🞏 5-10 человек.

🞏 2-5 человек.

🞏 индивидуально.

**При проведении занятий в очной форме обучения:**

🞏 готовы приехать для тренинга в общественный комитет «Колыбель» г. Иваново.

🞏 готовы предоставить площадку для тренинга в своем регионе.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Желаемая дата начала занятий:** |  |  |  | 20 |  | г. |

**Данные заявителя:**

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основное направление деятельности организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ссылка на сайт организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ссылка на группы организации в соц. сетях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)