**PRIJAVNI OBRAZAC**

**PROGRAM BIZNIS KLINIKE**

|  |
| --- |
| OPŠTE INFORMACIJE |
| Naziv poljoprivrednog subjekta |  |
| Pravni oblik |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| web stranica |  |
| Godina osnivanja/pokretanja djelatnosti |  |
| Kratak opis djelatnosti poljoprivrednog subjekta |  |
| Kratak opis glavnih proizvoda i/ili usluga?Navesti informacije o godišnjem obimu proizvodnje i/ili usluga Vaše organizacije |  |
| Broj zaposlenih |  |
| Način poslovanja na tržištu? (označiti jedan od ponuđenih odgovora) | 1. organizacija posluje samo na domaćem tržištu
2. organizacija je izvozno orijentisana
3. organizacija podjednako posluje i na domaćem i na inostranom tržištu
 |
| 1. BIZNIS KLINIKA
 |
| Kratko opišite probleme sa kojima se susreće Vaša organizacija u svom poslovanju |  |
| Koje su potrebe Vaše organizacije u pogledu unapređenja poslovanja? |  |
| Iskažite interes za jednu ili više oblasti (ekspertiza) koje su vam potrebne i koje bi voljeli da dobijete kroz Biznis kliniku. (npr. marketing, standardi u poslovanju (ISO, HACCP, Global GAP, organska proizvodnja), finansijski menadžment, tehnologija proizvodnje, unapređenje plasmana, tehnologija prerade i zdravstvena bezbjednost hrane ili nešto drugo što nije navedeno.) |  |

Popunjen prijavni obrazac je potrebno dostaviti elektronskim putem na adresu pkusk@bih.net.ba i bojan.c@cerd.ba, najkasnije do **25.11.2017.** godine.