

**Евалуација у оквиру предселекције клијената од стране АРРА
(административна провера и директан контакт са клијентом)**

Акредитована регионална развојна агенција (АРРА)	
Назив клијента	
Матични број клијента	
Потпуна документација	ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>
Предлажем да се одобри за коришћење услуге	ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>
Образложење	
Области пословања клијента за које је потребна услуга менторинга	
Потенцијал привредног субјекта (могућности за интервенцију)	
Очекивани период за менторинг	
Остало/ напомене	

Директор АРРА

М.П.
