

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

Акредитована регионална развојна агенција (АРРА)	
Подносилац пријаве	
Матични број корисника	
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 корисника за које је потребна услуга менторинга	
Потенцијал привредног субјекта (могућности за интервенцију)	
Очекивани период за менторинг	
Остало/ напомене	

Директор АРРА

М.П.
