

FOMU YA MAOMBI YA MAFUNZO

Tarehe: / / 20

1. JINA:	2. Anuani: Simu: Kijijini <input type="checkbox"/> Mjini <input type="checkbox"/>
3. Jinsia: <input type="checkbox"/> Kiume <input type="checkbox"/> Kike	4. Umri:
5. Elimu: <input type="checkbox"/> Msingi <input type="checkbox"/> Trade Test <input type="checkbox"/> Kidato cha nne <input type="checkbox"/> Kidato cha Sita <input type="checkbox"/> Chuo <input type="checkbox"/> Chuo Kikuu	
6. Uzoefu katika biashara (miaka)	
7. Taja mafunzo ya biashara uliyowahi kuhudhuria:	
8. Umeshawahi kupewa mafunzo na SIDO? Mara ngapi?	
9. Je unahitaji kuanzisha au kuiboresha zaidi biashara yako?	<input type="checkbox"/> Kuanza biashara <input type="checkbox"/> Kuboresha biashara
10. Biashara hii umeanzisha mwaka gani?	
11. Kwa nini ulianzisha biashara hii?	
12. Ni mtaji kiasi gani umewekeza kwenye biashara yako?	
13. Je unauza kiasi gani kwa mwezi:	
14. Je Biashara yako ina wafanyakazi wangapi?	
15. Upo tayari kuchangia gharama za mafunzo shilingi _____	<input type="checkbox"/> Ndiyo <input type="checkbox"/> Hapana
16. Je Biashara yako ipo katika mkondo gani?	<input type="checkbox"/> Huduma <input type="checkbox"/> Kununua na kuuza <input type="checkbox"/> Uzalishaji <input type="checkbox"/> Uvuvi. <input type="checkbox"/> Kilimo <input type="checkbox"/> Nyingine taja
17. Hadhi ya biashara kisheria	<input type="checkbox"/> Ubia <input type="checkbox"/> Ushirika <input type="checkbox"/> Biashara ya mtu mmoja <input type="checkbox"/> Nyingine <input type="checkbox"/> Kampuni
18. Hadhi yako katika biashara hii	<input type="checkbox"/> Mmiliki <input type="checkbox"/> Mfanyakazi
19. Je una leseni ya biashara?	
20. Tatizo gani kubwa linaloathiri biashara yako?	
Tarehe : _____	Sahihi: _____