

IZVJEŠĆE O MENTORIRANJU

IME I PREZIME MENTORA	
NAZIV KORISNIKA USLUGE MENTORIRANJA	
POČETAK MENTORSKOG PROGRAMA (DATUM)	
KRAJ MENTORSKOG PROGRAMA (DATUM)	
PODRUČJE MENTORIRANJA (označiti s X)	<input type="checkbox"/> razvoj proizvoda i usluga – pozicioniranje, istraživanje konkurencije, pravni okvir, intelektualno vlasništvo, pravno savjetovanje, istraživanje i identificiranje ciljne skupine i potencijalnih korisnika proizvoda/usluga te identificiranje potreba ciljane skupine, odabir tima i najbolje metodologije proizvodnje;
	<input type="checkbox"/> komercijalizacija proizvoda ili usluge – vrsta prodaje, plan prodaje, kanali za distribuciju, strateška partnerstva, istraživanje tržišta;
	<input type="checkbox"/> poslovno upravljanje – poslovno planiranje, izrada poslovnog plana, upravljanje ljudskim potencijalima, financijski plan, financijska partnerstva, pristup investitorima, predstavljanje proizvoda/usluge/tvrtke, promocija i marketing.
MENTORSKI PROGRAM	
OPIŠITE OBLIK MENTORIRANJA – kako su pružene usluge mentoriranja, kojim putem i u kada – molimo navesti točne datume i sate mentorskog programa	
JESU LI POSTIGNUTI ZADANI CILJEVI MENTORSKOG PROGRAMA (molimo opišite koje ste sve aktivnosti/teme prolazili s korisnikom, jeste li postigli zadane rezultate i koje)	
DALJNJE PREPORUKE ZA KORISNIKA MENTORSKOG PROGRAMA	
PREPORUKE ZA POBOLJŠANJE MENTORSKOG PROCESA	

U _____
mjesto i datum

Potpis mentora
