OCJENJIVANJE MENTORA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME MENTORA |  | | | |
| NAZIV KORISNIKA USLUGE MENTORIRANJA |  | | | |
| PODRUČJE MENTORIRANJA (označiti s X) |  | 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; | | |
|  | komercijalizacija proizvoda ili usluge – vrsta prodaje, plan prodaje, kanali za distribuciju, strateška partnerstva, istraživanje tržišta; | | |
|  | 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 (označiti odgovore sa Da / Ne)** | | | | |
| Jeste li sveukupno zadovoljni s procesom mentorstva? | | |  |  |
| Jeste li zadovoljni s načinom rada mentora? | | |  |  |
| Jeste li zadovoljni s komunikacijom s mentorom? | | |  |  |
| Je li mentor odgovorio na Vaše potrebe? | | |  |  |
| Jeste li dostigli zadane ciljeve? | | |  |  |
| Je li Vam mentorski program pomogao da razvijete svoje poslovanje? | | |  |  |
| Biste li mentora preporučili drugim korisnicima? | | |  |  |
| Molimo ocijenite mentora ocjenom od 1(nije dovoljno dobar) do 5 (odličan mentor). | | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum

Potpis korisnika usluge

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_