IZVJEŠĆE O MENTORIRANJU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IME I PREZIME MENTORA |  | |
| NAZIV KORISNIKA USLUGE MENTORIRANJA |  | |
| POČETAK MENTORSKOG PROGRAMA (DATUM) |  | |
| KRAJ MENTORSKOG PROGRAMA (DATUM) |  | |
| 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** | | |
| 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

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