



ANKIETA REKRUTACYJNA

DLA KANDYDATA NA PARTNERA NORTHGATE LOGISTICS

INFORMACJE OSOBOWE

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Data urodzenia

Wykształcenie

DOŚWIADCZENIE

1. Z jakimi branżami jest związane Pana/Pani doświadczenie zawodowe?

1. Jakie ma Pan/Pani doświadczenie w zarządzaniu zespołem?

Proszę odpowiedzieć opisowo.

2. Czy prowadził Pan/Pani własną firmę?

Jeśli tak, proszę podać jak długo i w jakiej branży.



3. Czy obecnie prowadzi Pan/Pani własną firmę?

Jeśli tak, proszę podać w jakiej formie prawnej (jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka cywilna, spółka prawa handlowego np. spółka jawna, spółka z o. o.) oraz numer KRS działalności.

4. W jakiej branży specjalizuje się prowadzona przez Pana/Panią firma?

5. Jakie ma Pan/Pani doświadczenie związane z usługami spedycyjnymi?

INFORMACJE FINANSOWE

1. Jaką kwotę może Pan/Pani przeznaczyć na inwestycję w własną działalność w ramach sieci partnerskiej?

2. Czy posiadane zasoby finansowe to środki własne czy pochodzące od podmiotów zewnętrznych (kredyt, pożyczka, dofinansowanie ze środków publicznych)? W jakich proporcjach?

3. Ile czasu potrzebuje Pan/Pani na zgromadzenie kapitału potrzebnego do uruchomienia Placówki Northgate?

4. Jak szybko spodziewa się Pan/Pani zwrotu zainwestowanego kapitału?

5. Jakiej wielkości zarobków oczekuje Pan/Pani z działalności na licencji Northgate?

INFORMACJE BIZNESOWE

1. W jakim mieście/dzielnicy chciałby Pan/Pani otworzyć Placówkę Northgate?

2. Ile może Pan/Pani poświęcić czasu na szkolenie i przygotowanie do prowadzenia działalności zgodnej ze standardami sieci partnerskiej Northgate Logistics?

3. Czy posiada Pan/Pani lokal, w którym może Pan/Pani prowadzić Placówkę Northgate?

Jeśli tak, proszę podać jego lokalizację, informacje czy jest to lokal własny czy wynajmowany oraz jaki ma metraż.

4. Czy planuje Pan/Pani prowadzić Placówkę Northgate samodzielnie czy z inną osobą, np. wspólnikiem, przyjacielem członkiem rodziny?

5. Czy prowadzenie Placówki Northgate będzie docelowo Pana/Pani jedynym zajęciem?

6. Dlaczego chciałby Pan/Pani prowadzić działalność na licencji Northgate?

SIEĆ PARTNERSKA

1. W jaki sposób dowiedział/a się Pan/Pani o ofercie współpracy partnerskiej Northgate Logistics?

2. Które przewagi konkurencyjne skłoniły Pana/Panią do wyboru oferty Northgate Logistics jako franczyzodawcy?

3. Jaką ma Pan/Pani wiedzę dotyczącą współpracy w ramach sieci partnerskiej lub franczyzowej?

4. Czy prowadzi Pan/Pani rozmowy z innymi sieciami franczyzowymi/partnerskimi? Z jakiej branży?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji partnera do systemu partnerskiego „Northgate Logistics” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Miejscowość i data

Podpis