

فرم درخواست همکاری با مجتمع صنعت آلتان آزمون

۱ - اطلاعات شخصی (مدیر فروشگاه / مدیر عامل)											
نام و نام خانوادگی:			نام پدر:			شماره شناسنامه:					
کد ملی:			تاریخ تولد:			محل تولد:					
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>			وضعیت سکونت: منزل شخصی <input type="radio"/> منزل اجاره ای <input type="radio"/> سایر: <input type="radio"/>								
آدرس محل سکونت:											
تلفن تماس ثابت محل سکونت:					تلفن همراه:						
۲ - سوابق تحصیلی (مدیر فروشگاه / مدیر عامل)											
مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی		سال اخذ مدرک		نام مؤسسه آموزشی					
۳ - اطلاعات کسب و کار											
نام مجموعه کاری (شرکت / فروشگاه / موسسه):											
زمینه فعالیت: سابقه فعالیت (سال / ماه):											
نوع ملکیت محل کسب و کار: شخصی <input type="radio"/> استیجاری <input type="radio"/> سر قفلی <input type="radio"/>					نوع کاربری: مسکونی <input type="radio"/> مسکونی با موقعیت اداری <input type="radio"/> اداری <input type="radio"/>						
سایر: <input type="radio"/>					تجاری <input type="radio"/> انبار <input type="radio"/> سایر: <input type="radio"/>						
مساحت محل کسب و کار: متر مربع			مساحت انباری (در صورت وجود): متر مربع			امکان نصب تابلو: وجود دارد <input type="radio"/> وجود ندارد <input type="radio"/>					
نوع کسب و کار: پروانه کسب <input type="radio"/> گواهی تاسیس شرکت / موسسه <input type="radio"/> هر نوع گواهی مجوز فعالیت در زمینه کاری اعلامی:											
اعضای هیئت مدیره و یا سهامداران کسب و کار:											
نام و نام خانوادگی		سمت		سهم		حق امضاء		نام و نام خانوادگی			
تعداد کل کارکنان زیر مجموعه: مرد نفر زن نفر											
تفکیک کارکردی کارکنان:			فنی و تکنسین نفر اداری و منشی نفر بازاریابی و فروش نفر			سایر: <input type="radio"/>					
۴ - اطلاعات همکاری فروش											
نوع همکاری مورد درخواست: همکاری مشترک (پروژه‌ای) <input type="radio"/> عاملیت فروش آزمایشی <input type="radio"/> عاملیت فروش رسمی <input type="radio"/>											
بنکدار			نماینده‌گی فروش و خدمات پس از فروش <input type="radio"/>			سرمایه‌گذاری <input type="radio"/>			همکار خدمات <input type="radio"/>		
نوع تضمین شروع همکاری: چک میبادی <input type="radio"/> سفته <input type="radio"/> ضمانت بانکی <input type="radio"/> ضمانت ملکی <input type="radio"/> خرید اولیه از شرکت <input type="radio"/>											

۵- اطلاعات تماس

شماره تلفن ثابت:		شماره همراه:	
شبکه‌های اجتماعی: تلگرام وبسایت: ایمیل:	اینستاگرام	واتساپ	یوتیوب <input type="radio"/>
	آدرس شبکه‌های اجتماعی:		
	نشانی دقیق محل کسب و کار:		
کدپستی:	صندوق پستی:	تلفن ثابت / فکس:	
<p>کروکی : برای درج کروکی عکس آنرا توسط گوشی موبایل گرفته و در این قسمت آپلود نمایید.</p>			
<p>داشتن نمایندگی / عاملیت سایر شرکت‌ها: <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> بله در صورت نمایندگی یا عاملیت فروش سایر شرکت‌ها، در جدول زیر توضیحات مربوطه را تکمیل نمایید.</p>			
<input type="checkbox"/>	نام شرکت و زمینه فعالیت	<input checked="" type="checkbox"/>	تاریخ اتمام
<input type="checkbox"/>	نام شرکت و زمینه فعالیت	<input checked="" type="checkbox"/>	تاریخ اتمام
<input type="checkbox"/>	نام شرکت و زمینه فعالیت	<input checked="" type="checkbox"/>	تاریخ اتمام
<p>بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می‌نمایم. نام و نام خانوادگی: نام فروشگاه / شرکت / موسسه امضاء و مهر فروشگاه / شرکت / موسسه</p>			
<p>تاریخ تکمیل فرم: برای درج امضا و مهر عکس آنرا توسط گوشی موبایل گرفته و در این قسمت آپلود نمایید.</p>			
<p>توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال موافقت در خصوص اعطای شرایط همکاری، عاملیت و یا نمایندگی برای شرکت ایجاد نمی‌نماید.</p>			
<p>قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می‌گردد.</p>			
<p>نتیجه ارزیابی:</p>			
<p>ارزیاب:</p>			
<p>امضاء و تاریخ:</p>			