

## 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:	
نوع ملکیت محل کسب و کار: شخصی <input type="radio"/> استیجاری <input type="radio"/> سرفلی <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: <input type="text"/> متر مربع	مساحت انباری (در صورت وجود): <input type="text"/> متر مربع
مساحت اختصاص فضای شوروم: <input type="text"/> متر مربع	
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	سمت	سهم	حق امضاء

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="text"/>
------------------------	--	----------------------------

## ۴- اطلاعات همکاری فروش

نوع همکاری مورد درخواست: عاملیت فروش رسمی <input type="radio"/>
نمایندگی فروش و خدمات پس از فروش <input type="radio"/>
نوع تضمین شروع همکاری: چک صیادی <input type="radio"/> سفته <input type="radio"/>

## ۵- اطلاعات تماس

شماره تلفن ثابت:		شماره همراه:	
آدرس شبکه‌های اجتماعی:		<input type="radio"/> کانال اینستاگرام <input type="radio"/> کانال واتساپ <input type="radio"/> کانال یوتیوب	
		وبسایت:	
		ایمیل:	
نشانی دقیق محل کسب و کار:			
کدپستی:		صندوق پستی:	
شماره تلفن ثابت / فکس:			
کروکی :			
داشتن نمایندگی / عاملیت سایر شرکت‌ها: <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر			
در صورت نمایندگی یا عاملیت فروش سایر شرکت‌ها، در جدول زیر توضیحات مربوطه را تکمیل نمایید.			
تاریخ اتمام	نام شرکت و زمینه فعالیت	تاریخ اتمام	نام شرکت و زمینه فعالیت
		۴	
		۵	
		۶	
بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می‌نمایم.			
نام و نام خانوادگی :		امضاء و تاریخ:	
توجه : تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال موافقت در خصوص اعطای شرایط همکاری، عاملیت و یا نمایندگی برای شرکت ایجاد نمی‌نماید.			
قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می‌گردد.			
نتیجه ارزیابی:			
ارزیاب :		امضاء و تاریخ:	