

نوع درخواست همکاری: (الزامی)

 فروش: پشتیبانی فنی: نصب و راه اندازی:

مشخصات حقوق متقاضی: (الزامی)

نام استان: نام شهر: نام شرکت:

آدرس پستی:

تلفن:

نمابر:

وب سایت:

مشخصات حقیقی مدیرارشد اجرایی: (الزامی)

نام:

نام خانوادگی:

کد ملی:

تاریخ تولد:/...../.....

میزان تحصیلات:

تلفن همراه:

مشخصات محل شرکت / فروشگاه: (الزامی)

نوع شرکت: سهامی خاص سهامی عام مسئولیت محدود فروشگاه

متراژ دفتر/فروشگاه: (متر مربع)

نوع مالکیت: شخصی استیجاری سر قفلیموقعیت شرکت: خیابان اصلی خیابان فرعی داخل پاساژتابلو: دارد ندارد عنوان تابلو:

ابعاد تابلو:

کارگاه: دارد ندارد متراژ کارگاه: (متر مربع)انبار: دارد ندارد متراژ انبار: (متر مربع)

مشخصات کارکنان / پرسنل :

تعداد کل پرسنل (نفر):

تعداد نفرات فنی: تعداد نفرات فروش:

تعداد نفرات مالی: تعداد نفرات اداری:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	سن	تحصیلات	سابقه کار مرتبط (سال)	تخصص	توضیحات

همکاری فروشگاه / دفتر با شرکت های مشابه :

ردیف	نام شرکت	زمینه فعالیت	سابقه همکاری	وضعیت همکاری

اینجانب متقاضی دریافت نمایندگی شرکت فاران، تعهد می نمایم کلیه موارد فوق را در کمال صداقت و درستی تکمیل نموده و در صورت اثبات موارد مغایر با واقعیت، شرکت فاران حق فسخ نمایندگی در هر مرحله کاری و دریافت ضرر و زیان را برای خود محفوظ میدارد.

نام و امضاء متقاضی

مدارک پیوست :

- کپی (برابر با اصل) کارت ملی و کلیه صفحات شناسنامه متقاضی اخذ نمایندگی و پرسنل زیر مجموعه .
- کپی (برابر با اصل) مدرک تحصیلی متقاضی اخذ نمایندگی و پرسنل زیر مجموعه .
- کپی (برابر با اصل) سند مالکیت و یا اجاره نامه معتبر محل کسب .
- کپی (برابر با اصل) آگهی آخرین تغییرات و روزنامه رسمی (برای متقاضیان حقوقی) / جواز کسب و گواهی مالیات بر ارزش افزوده (برای متقاضیان فروشگاهی) .
- ارائه کپی مدارک آموزشی / فنی متقاضی اخذ نمایندگی و پرسنل زیر مجموعه . (جهت ارزیابی و امتیاز بندی نمایندگان)
- ارائه رزومه و سابقه کاری فرد متقاضی اخذ نمایندگی . (جهت ارزیابی و امتیاز بندی نمایندگان)