


	تاریخ :	فرم درخواست نمایندگی آبی سان	 <p>پیشگامان شایستگی آبی سان</p>
	شماره :		

اطلاعات شناسنامه ای و مشخصات فردی افراد حقیقی / افراد حقوقی (مدیرعامل)


	نام خانوادگی		نام
	شماره شناسنامه		نام پدر
	شماره ملی		تاریخ تولد
	مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی
	نمابر :		تلفن تماس
	کد پستی ده رقمی :		تلفن همراه
Email:		Website:	

اطلاعات شناسنامه ای و مشخصات فردی افراد حقوقی

		نام کامل شرکت / موسسه	
نوع ثبت : سهامی خاص / مسئولیت محدود		شماره ثبت شرکت	
کد پستی ده رقمی		موقعیت محل (اداری/تجاری/آموزشی)	
متراژ محل فعالیت		نوع سند محل (اداری/تجاری/آموزشی/مسکونی)	
آدرس پستی :			
مدت زمان فعالیت (سال) :		زمینه فعالیت :	
نمابر		تلفن شرکت / مؤسسه	
Email :		Site :	

میزان آشنایی با موضوع فعالیت آبی سان

موضوع	میزان آشنایی	توضیحات
مدیریت منابع انسانی	<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	
نرم افزار	<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	
شبکه	<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	
آشنایی با محصول جذب و استخدام	<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	

	تاریخ:	فرم درخواست نمایندگی آبی سان	 <p>پیشگامان شایستگی آبی سان</p>
	شماره:		

درخواست همکاری	
<p style="text-align: right;">مدیریت عامل شرکت آبی سان با سلام</p> <p>اینجانب شخصاً و یا به نمایندگی از شرکت/ مؤسسه ضمن تایید صحت اطلاعات ذکر شده درخواست همکاری با شرکت آبی سان را به شرح ذیل دارم. امضا و تاریخ</p>	
زمینه همکاری	
<p style="text-align: right;">۱- فروش محصولات <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">۲- پشتیبانی (مشاوره و استقرار نرم افزار) <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">۳- آموزش محصولات <input type="checkbox"/></p>	
نظر مدیر عامل	نظر کارشناس بازاریابی و فروش
مورد تایید می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>	مورد تایید می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>
توضیحات:	