

فرم ارزیابی اولیه متقاضیان اخذ نمایندگی فروش محصولات

شرکت نساجی حجاب شهرکرد (سهامی خاص)

| | | | | |
|----------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| <input type="text"/> | ۱- نام و نام خانوادگی: | <input type="text"/> | ۲- سن: | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | ۳- تحصیلات: | <input type="text"/> | ۴- شماره همراه: | <input type="text"/> |
| ۵- متقاضی اخذ نمایندگی در استان: | | شهرستان: | | |

۶- چنانچه دارای سوابق کاری قابل استناد در حوزه پارچه و پوشاک بوده و یا هستید، سطح آن را اعلام نمایید:

| | | | | | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|--------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | تاجر | <input type="checkbox"/> | بنکدار | <input type="checkbox"/> | بزاز | <input type="checkbox"/> | تولید کننده پوشاک |
|--------------------------|------|--------------------------|--------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------|

۷- در صورتیکه دارای سوابق کاری قابل استناد در حوزه پارچه و پوشاک بوده و یا هستید، مدت زمان آن را اعلام نمایید؟ سال

۸- شغل فعلی:

۹- نوع مکان مورد نظر جهت عرضه محصولات شرکت: مغازه دفتر

۱۰- موقعیت قرارگیری مکان مورد نظر: همکف زیر همکف بالای همکف

۱۱- آیا مکان مورد نظر دارای پروانه کسب معتبر می باشد؟ بلی خیر

۱۲- سایر مشخصات مکان مورد نظر:

۱۲-۱- نوع تصرف: ملکی سرقتی رهن و اجاره سایر

۱۲-۲- مساحت (متر مربع):

۱۲-۳- آدرس پستی:

۱۳- برآورد شما از مصرف ماهیانه پارچه چادر مشکی در **سطح کل استان** چه میزان است؟ متر

۱۴- در صورت اخذ نمایندگی فروش محصولات شرکت نساجی حجاب شهرکرد، بطور مستمر توان خرید ماهیانه چه میزان پارچه چادر مشکی را دارید؟

متر

۱۵- سایر توضیحاتی که از نظر شما در اخذ نمایندگی فروش محصولات این شرکت می تواند مؤثر واقع شود: (در صورت لزوم از پشت صفحه استفاده نمایید)