

نام شرکت یا آموزشگاه :	نام مدیر عامل :	شماره ثبت یا مجوز :	تاریخ ثبت :
محل ثبت :	آدرس شرکت یا آموزشگاه : ( تمام مکاتبات موسسه با شما از طریق این آدرس صورت می‌پذیرد )		
	شماره تلفن ثابت :		
زمینه فعالیت شرکت :	شماره تلفن همراه مدیر عامل :		
	کد پستی :		
	درخواست نمایندگی در شهر / استان ..... دارم		
	آدرس سایت یا شبکه های اجتماعی :		
سوابق در حوزه آموزش		وضعیت امکانات و توانمندی ها در حوزه آموزشی به منظور کسب نمایندگی	
مختصری از فعالیت در حوزه آموزش را بیان نمایید :		امکان فعالیت در کدام بخش را دارید :	
<p>ضمیمه های ارسالی به پیوست این فرم توسط شما :</p> <p>تصویر روزنامه رسمی تاسیس شرکت (در صورت ثبت به عنوان شرکت الزامی)</p> <p>تصویر اجاره نامه یا سند محل فعالیت (الزامی)</p> <p>تصویر مجوز فعالیت آموزشی (در صورت داشتن مجوز)</p> <p>تصویر قرارداد همکاری با مراکز آموزشی (در صورت همکاری با مراکز آموزشی)</p> <p>تصویر نامه تایید مراکز آموزشی از فعالیت شما (در صورت همکاری با مراکز آموزشی)</p> <p>سایر مستندات فعالیت های آموزشی شما ما را در بررسی هر چه بهتر شرایط شما یاری خواهد نمود</p>		<p>آموزشگاه خصوصی <input type="checkbox"/></p> <p>مدارس غیر دولتی <input type="checkbox"/></p> <p>مدارس دولتی <input type="checkbox"/></p> <p>مراکز و نهاد های دولتی <input type="checkbox"/></p> <p>فرهنگسراها <input type="checkbox"/></p> <p>فروشگاه لوازم آموزشی <input type="checkbox"/></p> <p>آموزش غیر حضوری <input type="checkbox"/></p> <p>سایر : <input type="checkbox"/></p>	
		<p>امکانات بازاریابی و تبلیغات :</p> <p>چاپ بروشور تبلیغاتی <input type="checkbox"/></p> <p>بازاریابی میدانی <input type="checkbox"/></p> <p>تبلیغات اینترنتی <input type="checkbox"/></p> <p>سایر : <input type="checkbox"/></p>	
		پیش بینی خود را از میزان فروش در حوزه فعالیت مورد نظر را در بازه های زمانی زیر بیان نمایید :	
		سه ماه بعد از عقد قرارداد .....	
		شش ماه بعد از عقد قرارداد .....	
		یک سال بعد از عقد قرارداد .....	
		سایر امکانات و توانمندی ها در حوزه آموزش :	