

شماره :
تاریخ :
پیوست :

فرم درخواست نمایندگی

با احترام با توجه به مطالعه دقیق نحوه همکاری موسسه آموزشی اسپروز با افراد حقیقی و حقوقی در زمینه پشتیبانی

تجهیزات و ارائه خدمات آموزشی مرتبط با رباتیک بدینوسیله شرکت / دفتر فنی / فروشگاه / موسسه / اینجانب

با مشخصات زیر درخواست پذیرش نمایندگی آن مرکز، در شهرستان

استان را دارد.

مشخصات دقیق متقاضی:

نام کامل حقوقی:

نام و نام خانوادگی مدیریت: تلفن همراه مدیریت:

شماره ثبت / جواز کسب: محل و تاریخ ثبت:

موضوع فعالیت:

نشانی محل فعالیت:

کد پستی: صندوق پستی:

تلفن دفتر: فکس:

وب سایت: ایمیل:

متقاضی درخواست نمایندگی گزینه های انتخاب شده زیر می باشم:

- نمایندگی آموزش (آموزش مستقیم و برگزاری کلاس های تئوری و عملی).
- ارائه تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی به مراکز مختلف.
- پخش و فروش کیت، محصولات آموزشی و کمک آموزشی.
- ارائه تجهیزات و خدمات رباتیک و روبات های صنعتی به صنایع استان حوزه فعالیت.

مهر و امضاء

مدیر عامل / نماینده قانونی