فرم درخواست نمایندگی:

جهت دریافت نمایندگی فروش محصولات شرکت ماداکتو، با توجه به شرایط مندرج در ضمیمه شماره 1 فرم زیر را تکمیل نموده و به آدرس ایمیل شرکت ماداکتو ارسال فرمایید. هیأت ویژه احراز صلاحیت نمایندگان پس از بررسی و تحلیل اطلاعات مندرج در فرم درخواست، با شما تماس خواهند گرفت. بدیهی است تکمیل فرم زیر هیچ تعهدی جهت عقد قرار داد برای شرکت ماداکتو ایجاد نمی نماید.

مشخصات :

|  |
| --- |
| 1. مشخصات موسسه /شرکت :
 |
| نام رسمی شرکت: | تاریخ تاسیس: |
| تعداد شرکاء: | زمینه اصلی فعالت:  |
| شماره ثبت /جواز کسب:  | نام اتحادیه صنف: |
| تاریخ صدور: | تاریخ انقضاء : |
| نوع مالکیت شرکت: خصوصی  دولتی تعاونی سایر (لطفا توضیح دهید): |
| مجوز شورای عالی انفورماتیک:  بلی خیر  | رتبه: |
| سایر مجوز ها و رتبه ها : |

|  |
| --- |
| 1. مشخصات مدیر عامل :
 |
| نام و نام خانوادگی:  | نام پدر: |   شماره شناسنامه: |
| محل تولد:  | محل صدور:  | میزان تحصیلات:  |

|  |
| --- |
| 1. مشخصات مدیر فروش شرکت :
 |
| نام و نام خانوادگی:  | نام پدر: |   شماره شناسنامه: |
| محل تولد:  | محل صدور:  | میزان تحصیلات:  |
| مدارک و گواهی طی دوره های بازاریابی و فروش: |
| آدرس شرکت :  |
| استان:  | شهر: | خیابان :  |
| کوچه : | پلاک :  |
| کدپستی:  | تلفن:  | فکس : |
| تلفن همراه مدیر شرکت: | *E-Mail::* |
| نوع مالکیت :  اجاره  سرقفلی  شخصی |
| موقعیت ملک:  تجاری اداری  مسکونی |

مشخصات مکانی مرکز خدمات:

مساحت کل شرکت: متر مربع

مشخصات نیروی انسانی :

مجموع کل پرسنل شرکت: نفر

مجموع پرسنل شاغل در بخش فروش: نفر ( ترکیب مدارک پرسنل:دیپلم نفر- لیسانس نفر- فوق لیسانس و بالاتر نفر)

مشخصات پرسنل فنی و پشتیبانی:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | سابقه فعالیت مرتبط | مدتزمان همکاری | تخصص | عنوان شغلی | دوره های گذرانده شده |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| آیا از نرم افزار خاصی برای انجام فعالیت های خدماتی شرکت استفاده می کنید؟ لطفاً ذکر نمایید. خیرمدیریت روابط با مشتریان: مالی و حسابداری: انبار: حضور و غیاب : |
| آیا به شبکه اینترنت متصل هستید؟فاقد اتصال *Wireless*  *Dial up*  *ADSL* |
| روش آشنایی با شرکت : |
| نوع نمایندگی مورد نظر شما چیست؟ انحصاری استان  انحصاری شهر   غیر انحصاری عاملیت فروش عاملیت خدمات موارد دیگر  |
| محدوده جغرافیایی مورد نظر شما جهت فروش و بازاریابی کل استان .................... شهرهای .......................... |
| آیا برنامه تبلیغاتی برای فروش محصولات شرکت دارید؟ خیر  بلی |
| امکانات و ابزار های تبلیغاتی( سخت افزار و نیروی انسانی): |

سابقه فعالیت:

دفتر شما سابقه نمایندگی رسمی فروش چه شرکت هایی را دارد؟ چند سال؟

دفتر شما سابقه نمایندگی خدمات چه شرکت هایی را دارد؟ چند سال؟ در حال حاضر چه نوع محصولاتی را تحت خدمات دارید؟

**آ**یا تابحال نماینده شرکتی در زمینه محصولات ماداکتو بوده اید :

درخواست نمایندگی چه محصولاتی را دارید :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. سیستم حضور و غیاب
2. سیستم کنترل دسترسی
3. قفل های الکترونیکی
4. گیت های کنترل تردد
5. دستگیره الکترونیک
6. تمام موارد
 | 1. اتوماسیون تحت وب حضور و غیاب
2. اتوماسیون تحت وب کنترل دسترسی
3. اتوماسیون تحت وب تغذیه
4. اتوماسیون تحت وب خوابگاه دانشجویی
5. اتوماسیون تحت وب مدارس هوشمند
6. اتوماسیون تحت وب اماکن ورزشی
7. تمام موارد
 |

|  |
| --- |
| چرا باید شما را به عنوان نماینده انتخاب کنیم؟ |
| درصورت انعقاد قرارداددر سه ماهه اول توانایی فروش چند دستگاه را خواهید داشت؟ |
| رزومه مجموعه شما دربرخی ازسازمان و ارگانهای معتبر : |

ضمن تشکر از اینکه وقت خود را در اختیار این شرکت قرار دادید، لازم است به موارد زیر توجه فرمایید:

تکمیل فرم درخواست نمایندگی هیچ نوع مسئولیتی را برای شرکت ماداکتو نسبت به واگذاری نمایندگی به متقاضی ایجاد نمی کند

صحت اطلاعات فوق به ما کمک می کند تا برنامه ریزی جامع و کاملی در خصوص فراید برون سپاری فروش از طریق نمایندگان اتخاذ نمائید. بر این اساس خواهشمند است فرم را با حوصله و دقت تکمیل نمایید.

زمان بررسی فرم های درخواستی بنا به ضرورت بوده و در صورت لزوم با شما تماس گرفته خواهد شد.

ممکن است بجز اطلاعات فوق مدارک دیگری از طرف شرکت ماداکتو از شما درخواست گردد.

اینجانب ............................... با آگاهی کامل از اطلاعات درخواست شده، مسئولیت صحت و درستی اطلاعات را بر عهده می گیرم..

**تاریخ تکمیل: مهر و امضاء**