

مرکز تخصصی زبان هیراد

فرم درخواست راه اندازی نمایندگی مرکز تخصصی زبان هیراد

و یا نمایندگی فروش بسته های خود آموز



1- مشخصات:

1-1- اشخاص حقیقی: (مدیر یا موسس)

نام :	نام خانوادگی:	سال تولد:
محل تولد:	کد ملی:	وضعیت تاهل : <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد
وضعیت خدمت نظام وظیفه:	تحصیلات:	
نشانی محل اقامت:	کد شهر / تلفن:	
نشانی محل کار:	کد شهر / تلفن:	
تلفن همراه :	فکس :	Email:

2-1- اشخاص حقوقی:

نام مؤسسه / شرکت:	نوع مؤسسه/شرکت:	سال تأسیس:	شناسه ملی:
شماره و محل ثبت:	موضوع فعالیت:	سرمایه ثبتی:	
آدرس محل مؤسسه/شرکت:	آدرس سایت:		
تلفن:	فکس:	Email:	

3-1- متقاضی اخذ نمایندگی در شهرستان/استان:

2- سوابق تحصیلی:

شهر محل تحصیل	نام دانشگاه	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ اخذ مدرک

3- سوابق شغلی و حرفه‌ای:

نام سازمان یا شرکت	سمت	زمینه فعالیت	تاریخ آغاز	تاریخ پایان

4- سوابق پژوهشی (این سوابق می‌تواند شامل فعالیت‌هایی همچون تألیف، ترجمه، انتشار مقاله و ... باشد):

-1
-2
-3
-4
-5
-6
-7
-8
-9
-10

5- سوابق آموزشی (اعم از گذراندن دوره‌ها، تدریس و برگزاری دوره‌ها):

-1
-2
-3
-4
-5
-6
-7
-8
-9
-10

امکانات و تجهیزات ✓

چنانچه در حال حاضر امکانات و تجهیزات مورد نیاز برای ایجاد مرکز را در اختیار دارید، اطلاعات مورد نیاز بندهای 6 الی 8 را تکمیل نموده و در صورت نداشتن امکانات و تجهیزات لازم، توانمندیهای بالقوه خود جهت تامین امکانات و تجهیزات مورد نیاز را بر اساس بند 9 اعلام فرمائید.

6- مشخصات کلی فضای نمایندگی:

نوع مالکیت: <input type="checkbox"/> سند قطعی <input type="checkbox"/> استیجاری (تاریخ پایان قرارداد) <input type="checkbox"/> نوع کاربری: <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> تجاری
مساحت زمین ملک: زیربنا: تعداد طبقات: تعداد واحد: تعداد واحد در اختیار متقاضی:
سن بنا: تعداد پارکینگ: تعداد و شماره خطوط تلفن:
مجموع مترای فضای اداری:
نشانی:

7- فضای اداری:

فضا	مترای	نوع سیستم گرمایشی	نوع سیستم سرمایشی	نوع سیستم روشنایی
نمازخانه				
بوفاه				
محل پذیرش (ثبت نام)				
اتاق مدیر فروش				
سرویس بهداشتی				

8- امکانات اداری:

امکانات	تعداد	مشخصات
رایانه		
چاپگر		
اسکتر		
دورنگار		
تلفن		
شبکه اینترنت		
سیستم اطفاء حریق		
تابلوی راهنمای مراجعین		
آب سرد کن		
ویدئو پروژکتور		
سایر		

9- توانمندیهای بالقوه جهت تامین امکانات و تجهیزات:

--

10- مجوزهای فعالیت آموزشی دریافت شده تا کنون:

عنوان یا نوع مجوز	مرجع صادرکننده	شماره مجوز	تاریخ اخذ مجوز	مدت اعتبار

11- عضویت در سازمانها/نهادهای و یا انجمنهای معتبر داخلی و خارجی:

نام سازمان، نهاد و یا انجمن	تاریخ شروع عضویت	تاریخ پایان عضویت

12- امکانات و طرح های تبلیغاتی و بازاریابی:

امکانات و برنامه تبلیغات و بازاریابی در محدوده مورد تقاضای خود را بیان نمایید:

13- معرفی:

در صورت امکان، مشخصات 3 نفر معرف معتبر را ذکر نمایید (ترجیحاً نسبت خویشاوندی نداشته باشند):

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	سازمان محل کار	نشانی و یا شماره تلفن همراه

14- اهداف متقاضی و دلایل تقاضای او برای اخذ نمایندگی فروش بسته های خودآموز:

15- مدارک لازم: 1- کپی شناسنامه و کارت ملی موسس 2- کپی اساسنامه/آگهی تاسیس 3- رزومه کاری موسسه 4- اجاره نامه یا سند مالکیت فضای آموزشی 5- تصویر مجوز فعالیت 6- مدرک تحصیلی یا حکم کارگزینی موسس 7- تصویر محل نمایندگی (حداقل شامل 5 قطعه عکس) توجه: اسکن مدارک فوق به همراه فرم تکمیل شده ارسال گردد

اینجانبصحت موارد فوق را تأیید می نمایم.

امضاء:

تاریخ درخواست: / / 13