

فرم تقاضای همکاری

تاریخ: / /

مشخصات متقاضی:

نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه
 کد ملی: تاریخ تولد: وضعیت تاهل: مجرد متاهل
 آدرس منزل: تلفن:
 آدرس محل کار: تلفن:
 تلفن همراه: مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

مهارت ها و سوابق شغلی

آیا در حال حاضر در مشاغل مرتبط به خودپرداز هستید؟	<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر	
میزان مهارت کار با دستگاه خودپرداز	<input type="checkbox"/> پایین	<input type="checkbox"/> در حد کاربری	<input type="checkbox"/> تکنسین تعمیرات
میزان آشنایی شما با اصطلاحات دستگاه خودپرداز	<input type="checkbox"/> پایین	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> عالی
میزان آشنایی شما بانرم افزارهای عمومی کامپیوتر	<input type="checkbox"/> پایین	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> عالی
میزان سابقه کار شما در زمینه بازاریابی و فروش	<input type="checkbox"/> کمتر از یک سال	<input type="checkbox"/> بین ۱ تا ۳ سال	<input type="checkbox"/> بیشتر از ۳ سال
پیش بینی شما از تعداد فروش در هر ماه	حداقل تعداد:	حداکثر تعداد:	
پورسانت مورد انتظار شما از فروش هر دستگاه (به تومان)	حداقل:	حداکثر:	
استان و شهر مورد تقاضای همکاری	استان:	شهر:	

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم.

امضاء