



گروه مهندسی R.G.P
فرم درخواست نمایندگی

احتراما اینجانببا توجه به مشخصات و شرایط زیر تقاضای درخواست همکاری را بصورت:

همکاری عاملیت فروش و نمایندگی نمایندگی انحصاری

از گروه مهندسی R.G.P را در استان.....شهرستان.....می نمایم.

باسپاس

امضا و مهر

مشخصات متقاضی نمایندگی			
نام رسمی شرکت / فروشگاه:	تاریخ تاسیس: / /	تعداد شرکاء:	
زمینه اصلی فعالیت:	شماره ثبت/جواز کسب:	تاریخ صدور: / /	تاریخ انقضا: / /
آدرس شرکت/فروشگاه:			
تلفن:	فکس:	مترایز تابلو:	وب سایت:
نوع مالکیت: اجاره <input type="radio"/> سرقفلی <input type="radio"/> شخصی <input type="radio"/>	نوع ملک: تجاری <input type="radio"/> اداری <input type="radio"/> مسکونی <input type="radio"/>	مترایز:	
آدرس انبار:			
تلفن:	فکس:	مترایز:	
نوع مالکیت: اجاره <input type="radio"/> سرقفلی <input type="radio"/> شخصی <input type="radio"/>	نوع ملک: تجاری <input type="radio"/> اداری <input type="radio"/> مسکونی <input type="radio"/>	مترایز:	
مشخصات شخص حقیقی و یا مدیر شرکت /فروشگاه			
نام:			
نام خانوادگی:			
نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / /	
محل تولد:	کدملی:	وضعیت نظام وظیفه:	
آخرین مدرک تحصیلی و گرایش:			
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>	تعداد فرزندان:دختر و..... پسر	وضعیت جسمانی:	
آدرس محل سکونت:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	پست الکترونیکی:	
سوابق شغلی			
نام شرکت /موسسه	شغل /سمت	مدت همکاری	علت خاتمه همکاری



گروه مهندسی R.G.P
فرم درخواست نمایندگی

سوابق آموزشی						
نام دوره تخصصی	نام موسسه گواهی دهنده	مدت دوره	سال اخذ مدرک	وضعیت گواهی نامه		
				دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		
				دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		
				دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		
				دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		
مشخصات پرسنل						
مجموع پرسنل شاغل در بخش اداری و فروش: نفر			تعداد پرسنل فنی: نفر			
نام و نام خانوادگی	سمت	تاریخ تولد	مدرک تحصیلی	دوره های گذرانده	مدت همکاری	دوره های آموزشی گذرانده
مشخصات شرکاء با ذکر سمت و در صد سهم هریک:						
نام و نام خانوادگی	در صد سهم	سمت	میزان تحصیلات	سوابق حرفه ای		
جهت برقراری ارتباط با گروه مهندسی R.G.P (اعم از ارسال گزارشات روزانه، ماهیانه، درخواست خرید و ...) چه فردی از سازمانتان را معرفی می کنید؟						
امکانات حمل و نقل: <input type="radio"/> موتور سیکلت <input type="radio"/> وانت بار <input type="radio"/> سواری <input type="radio"/> هیچکدام <input type="radio"/>						
توانایی های خود و یا شرکت / فروشگاه را در این قسمت ذکر نمایید.						
<input type="radio"/> جوشکاری و قوطی کشی نما <input type="radio"/> نصب و برش چوب نما						
سایر توانایی های خود را در این قسمت قید نمایید.						



گروه مهندسی R.G.P
فرم درخواست نمایندگی

لیست کامل ابزارها و تجهیزات فنی در اختیار خود/شرکت/فروشگاه را در این قسمت قید نمایید

مشخصات حساب بانکی فعال خود/سازمان/فروشگاه را جهت واريز پرداختها در زیر بنویسید.

شماره حساب:	نام بانک:	نوع حساب:
نام دارنده حساب:	شماره شبا:	IR
سایر مشخصات حساب:		

در صورت وجود توضیحات بیشتر در ارتباط با درخواست عاملیت فروش / نمایندگی آنرا در کادر زیر بنویسید.

حوزه پیشنهادی فعالیت و میزان درخواست

حوزه پیشنهادی فعالیت	حدود خرید ماهیانه (مترمربع)	حدود خرید سالانه (مترمربع)

خواهشمندیم به هر یک از موارد زیر پس از بررسی به روز و دقیق حوزه فعالیت و سازمانتان پاسخ دهید.

- میزان پتانسیل بازار و دیدگاه مشتریان را از متریکال چوب بیان کنید؟
- آیا شرکت شما در زمینه های دیگر غیر از چوبهای نما و فضای باز مشغول می باشد؟ به اختصار نام برده و توضیح دهید.
- لطفا جهت تمرکز فروش چوبهای ترمووود طی یک برنامه هدفمند و دارای زمان بندی مشخص به طور کامل شرح دهید.
- توضیح و تشریح روش های بازاریابی دیگر رقبا در زمینه فروش و اجرای ترمووود
- روشهای بازاریابی که سازمان شما جهت تحقق این امر پیش گرفته است چگونه است؟

ضمن تشکر از اینکه وقت خود را در اختیار این شرکت قرار دادید، تکمیل فرم درخواست نمایندگی، هیچ نوع مسئولیتی را برای گروه مهندسی R.G.P نسبت به واگذاری نمایندگی به متقاضی ایجاد نمی کند.

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

تاریخ: / /

امضاء