

شماره صفحه : 1 از 4	فرم درخواست نمایندگی شرکت فالنیک	
کد فرم : FA002		
شماره ویرایش : 0		

اینجانب از شهرستان با تکمیل و ارسال مدارک ذیل درخواست نمایندگی خدمات پس از فروش شرکت فالنیک (ایران اچ پی) را اعلام میدارم.

- تکمیل فرم درخواست نمایندگی.
- کپی برابر اصل سند مالکیت یا اجاره نامه مرکز به نام متقاضی.
- کپی برابر اصل اساسنامه آخرین روزنامه رسمی برای افراد حقوقی.
- کپی برابر اصل جواز کسب یا مجوز شورای عالی انفورماتیک.
- کپی برابر اصل شناسنامه و کارت ملی مدیر تعمیرگاه.
- دو قطعه عکس پرسنلی از مدیر تعمیرگاه.
- عکس از محل تعمیرگاه شامل نمای بیرونی، محل پذیرش.
- کپی برابر اصل آخرین مدرک تحصیلی مدیر تعمیرگاه.
- مدرک اشتراک سرویس اینترنت.
- گواهی عدم سوء پیشینه.
- سایر: (نام ببرید)

❖ تعیین محصولات جهت ارائه خدمات پس از فروش :

با توجه به تخصص و موضوع فعالیت و امکانات موجود اینجانب، متقاضی خدمات برای محصولات ذیل می باشم :

<p>3- کامپیوترهای شخصی</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> انواع لپ تاپ <input type="checkbox"/> انواع کامپیوتر همه کاره <input type="checkbox"/> انواع تبلت <input type="checkbox"/> انواع PC 	<p>2- چاپ و اسکن</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> انواع پرینتر <input type="checkbox"/> انواع اسکنر <input type="checkbox"/> انواع پلاتر 	<p>1- سرور استورج و تجهیزات شبکه</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> انواع سرور <input type="checkbox"/> انواع استورج <input type="checkbox"/> انواع سوئیچ
--	--	---

نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ تکمیل: مهر و امضاء



فرم درخواست نمایندگی شرکت فالنیک

شماره صفحه : 2 از 4

کد فرم : FA002

شماره ویرایش : 0

مشخصات محل مرکز خدمات

❖ مشخصات مؤسسه / شرکت / مرکز خدمات :

نام رسمی شرکت : تاریخ تاسیس : تعداد شرکاء :
زمینه اصلی فعالیت : شماره ثبت / جواز کسب : نام اتحادیه صنف :
تاریخ صدور : تاریخ انقضاء :
مجوز شورای عالی انفورماتیک : بلی خیر رتبه :

❖ مشخصات مدیر شرکت :

نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه :
تاریخ تولد : محل تولد : کد ملی :
میزان تحصیلات : شماره همراه : تلفن منزل :
پست الکترونیکی :
آدرس منزل :

❖ آدرس شرکت :

استان : شهر : کدپستی :
تلفن : فکس : سایت :
آدرس :
وضعیت تعمیرگاه در شهرستان :
نوع مالکیت :
موقعیت ملک :
 میدان خیابان اصلی خیابان فرعی
 شخصی سرقفلی اجاره
 تجاری اداری مسکونی

❖ مشخصات مکانی مرکز خدمات :

مساحت کل : متر مربع
محل پذیرش : متر مربع
محل تعمیر : متر مربع
محل انبار : متر مربع

❖ زمینه فعالیت : (چند سال سابقه فعالیت مرتبط دارید؟)

تعمیر سرور سال _____
 تعمیر سوئیچ سال _____
 تعمیر استورج سال _____
 تعمیر پرینتر سال _____
 تعمیر اسکنر سال _____
 تعمیر پلاتر سال _____
 تعمیر لپ تاپ سال _____
 تعمیر کامپیوتر همه کاره سال _____
 تعمیر تبلت سال _____
 تعمیر PC سال _____

❖ مرکز شما نمایندگی رسمی چه شرکت‌هایی را دارد؟ نام ببرید :

1. _____ تاریخ شروع همکاری : _____
2. _____ تاریخ شروع همکاری : _____



مشخصات امکانات موجود

❖ تجهیزات ، دستگاههای اندازه گیری و تست و تعمیر موجود در مرکز :

ردیف	نام تجهیزات یا دستگاه	مدل / نوع	تعداد
1			
2			
3			
4			
5			

❖ سایر امکانات مرکز خدمات :

تعداد خطوط تلفن :

آیا دارای تلفن سانترال هستید ؟ بلی خیر

آیا دارای تلفن voip هستید ؟ بلی خیر

آیا از نرم افزار خاصی برای انجام فعالیت های خدماتی شرکت استفاده می کنید؟ لطفاً ذکر نمایید .

آیا به شبکه اینترنت متصل هستید ؟

فاقد اتصال Dial up ADSL Wireless

تعداد کامپیوترهای موجود را اعلام نمایید ؟

روزهای کاری مرکز خدمات :

ساعت کاری مرکز خدمات :

❖ وسایل نقلیه موجود در مرکز :

ردیف	نوع وسیله (سواری/وانت/موتورسیکلت)	مالکیت (خودتان/استیجاری/شرکت دیگر/...)	کاربرد
1			
2			

شماره صفحه : 4 از 4

کد فرم : FAO02

شماره ویرایش : 0

فرم درخواست نمایندگی شرکت فالنیک



مشخصات نیروهای انسانی

مجموع پرسنل شاغل در بخش خدمات : () نفر

تعداد پرسنل فنی (متخصص تعمیرات) : () نفر
تعداد پرسنل غیر فنی (اداری و سایر) : () نفر

❖ سوابق آموزشی و فنی مدیر مسئول مرکز :

نام و نام خانوادگی : مدرک تحصیلی : سابقه فعالیت : سال

ردیف	عنوان دوره	محل دوره	مدت دوره (ساعت)	نام موسسه برگزار کننده
1				
2				
3				

❖ مشخصات پرسنل اداری و فنی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	میزان تحصیلات	تخصص	دوره های آموزشی گذرانده شده
1					
2					
3					
4					
5					

❖ تبصره :

- تکمیل فرم درخواست نمایندگی هیچ نوع مسئولیتی را برای شرکت فالنیک (ایران اچ پی) نسبت به تأیید یا واگذاری نمایندگی به متقاضی ایجاد نمی کند .
- زمان بررسی پرونده ها نیز بنا به نیاز بوده و در صورت لزوم با شما تماس گرفته خواهد شد .
- ممکن است بجز اسناد فوق مدارک دیگری نیز از طرف شرکت فالنیک (ایران اچ پی) از شما درخواست گردد .
- باتوجه به مراحل اداری جهت اخذ گواهی عدم سوء پیشینه ارائه آن در زمان عقد قرارداد آزمایشی الزامی است .

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

امضاء / تاریخ