



فرم -۱- مشخصات محل مرکز خدمات

<p>تاریخ:</p>	<p>■ نام موسسه / شرکت / مرکز خدمات: (نام رسمی ثبت شده / نام شناخته شده):</p> <p>■ مشخصات مدیر مسئول موسسه:</p> <p>۱- نام و نام خانوادگی:</p> <p>۲- تاریخ تولد:</p> <p>۳- مدرک تحصیلی:</p> <p>۴- محل تولد:</p> <p>۵- سمت:</p> <p>آدرس:</p> <p>استان: شهرستان:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>کد پستی:</p> <p>شماره تلفن تماس مرکز:</p> <p>فکس: موبایل:</p> <p>کد تلفن شهرستان: منزل:</p> <p>ایمیل:</p>
<p>کروکی مرکز خدمات:</p>	<p>■ مشخصات موسسه / شرکت / مرکز خدمات:</p> <p>مالکیت موسسه / شرکت / مرکز خدمات: <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> شرکت / موسسه ثبت شده (نوع:) <input type="checkbox"/></p> <p>سهم مدیر مسئول در موسسه: <input type="checkbox"/> سهم ۱۰۰٪ <input type="checkbox"/> سهم٪ <input type="checkbox"/></p> <p>■ مجوزها:</p> <p><input type="checkbox"/> پروانه کسب شماره پروانه: نام اتحادیه صنف: تاریخ صدور: تاریخ انقضاء:</p> <p><input type="checkbox"/> سایر</p> <p>■ وضعیت ملکیت محل:</p> <p><input type="checkbox"/> مالکیت شش دانگ <input type="checkbox"/> مالکیت بخشی از مرکز <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سر قفلی <input type="checkbox"/> سایر</p> <p>■ موقعیت رسمی ملک:</p> <p><input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> سایر</p> <p>جمعیت شهر یا منطقه فعالیت شما:</p>
<p>■ زمینه فعالیت: (چند سال سابق فعالیت مرتبط دارید):</p> <p>.....</p>	
<p>■ مرکز شما نمایندگی رسمی چه شرکت هایی را دارد؟ نام ببرید:</p> <p>.....</p>	
<p>■ مساحت کل مرکز خدمات: متر مربع شامل:</p> <p>در صورت لزوم شرح دهید:</p>	
<p>نام و امضاء متقاضی - مرکز</p>	



فرم - ۲ - مشخصات امکانات موجود

■ تجهیزات؛ دستگاه های اندازه گیری؛ تست و تعمیر موجود در مرکز:

ردیف	نام تجهیزات یا دستگاه	مدل / نوع	تعداد

■ امکانات کامپیوتری موجود در مرکز :

تعداد کامپیوتر های موجود در مرکز : دستگاه
 آیا از نرم افزار ویژه برای انجام فعالیت سرویس استفاده می نمایید ؟ توضیح دهید

.....

آیا مرکز شما به شبکه اینترنت متصل است ؟

Wireless ADSL

نوع و مشخصات ارتباط :

کاربرد کامپیوترهای موجود در مرکز خدمات خود را دقیقا شرح دهید .

..... - ۱

..... - ۲

■ سایر امکانات مرکز خدمات :

تعداد خطوط تلفن: آیا دارای مرکز تلفن داخلی هستید؟ مشخصات مرکز تلفن داخلی:

■ وسایل نقلیه موجود در مرکز :

ردیف	نوع وسیله (سواری / وانت / موتور)	مالکیت (شخصی / استیجاری / شرکت دیگر)	کاربرد

■ آیا برای ارتقاء امکانات موجود در مرکز خدمات خود برنامه ای دارید ؟ لطفا توضیح دهید

.....

نام و امضاء متقاضی - مرکز



فرم - ۳ - مشخصات نیروهای انسانی

■ مجموع پرسنل مرتبط با سرویس - شاغل در موسسه : نفر
تعداد پرسنل فنی (متخصص تعمیرات) : نفر

■ مشخصات پرسنل فنی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	سابقه فعالیت مرتبط	تخصص تعمیر	دوره فنی گذرانده شده و مدرک آن

■ سوابق آموزشی / فنی مدیر مرکز : (آیا مدیر فنی و مدیریت مرکز یکی است؟.....)

۱- نام و نام خانوادگی:
۲- تاریخ تولد:
۳- مدرک تحصیلی:
۴- چند سال سابقه فعالیت مرتبط دارید؟

■ دوره های فنی و آموزشی گذرانده شده :

ردیف	نام دوره	محل دوره	مدت دوره (ساعت)	برگزاری دوره از طرف چه شرکت / موسسه بوده است؟

■ جهت برقراری ارتباطات اداری با خدمات مرکزی آمیتیس سرویس ایرانیان، شامل ارسال گزارشات ماهیانه /

درخواست قطعات و چه شخصی از مرکز خود را معرفی می نمایید؟

نام و نام خانوادگی : شماره موبایل :

نام و امضاء متقاضی - مرکز