



کیا تهویه آراد

تاریخ تکمیل فرم :

شماره :

رزومه متقاضیان نمایندگی فروش و خدمات شرکت کیا تهویه آراد

مشخصات شرکت :

نام شرکت/موسسه : نام مدیر عامل/مسئول : تلفن همراه : تلفن ثابت :
آدرس دفتر/محل کار : کد پستی : فکس :

مشخصات فردی مدیر عامل /مسئول

تاریخ تولد : تحصیلات : رشته تحصیلی : محل تولد :
کد ملی : کد پستی محل سکونت :
آدرس محل سکونت مدیر عامل/مسئول : تلفن تماس :

استان : شهرستان : شهر یا حوزه های مورد تقاضای نمایندگی :

شرکتهایی که با آنها در زمینه سیستمهای تهویه مطبوع همکاری دارید

ردیف	نام شرکت	نام تجاری(برند)	نام مدیر عامل	شماره تلفن	تاریخ شروع همکاری
1					
2					
3					
4					
5					

فکس جهت ارسال رزومه : ۰۲۱۸۸۱۹۰۷۵۴
یا ارسال توسط ایمیل : masoomi@kiatahvie.ir

کنترل کننده

امضا متقاضی