|  |
| --- |
| **فرم پيوستن / همكاري** ( لطفا پس از تکمیل به ایمیل vaedagroup@gmail.com یا info@tannova.com ارسال نمایید |
| اطلاعات شخصی |
| نام |  |
| نام خانوادگی |  |
| نام شرکت/ انجمن/ سازمان |  |
| آدرس |  |
| کدپستی |  |
| کشور |  |
| استان |  |
| شهر |  |
| تلفن ثابت |  |
| تلفن همراه |  |
| پست الکترونیکی |  |
| آدرس وب سایت |  |
| شیوه پیوستن |
| بازاریاب 🞏  | درصدی از فروش (بسته به تعداد) بصورت کمیسیون به شما تعلق خواهد گرفت |
| شریک/ حامی مالی 🞏 | مراکز درمانی می‌توانند برمبنای توافق با ما در بخشی از درصد فروش مشارکت و یا سرمایه‌گذاری نمایند. |
| متخصص حرفه‌ای 🞏 | 🞏 انیمیشن‌ساز  | مسلط به نرم افزارهای .................................... |
|  🞏طراح واسط کاربری  | مسلط به نرم افزارهای .................................... |
| متخصص برنامه نویسی |  🞏 موبایل  | مسلط به زبان‌های .................................... |
|  🞏 ویندوز | مسلط به زبان‌های .................................... |
| 🞏 کلاینت/ سرور | مسلط به ..................................... |
| 🞏 سایر موارد | توضیحات |
| تایید و امضاء |
| کلیه مندرجات این فرم مورد تایید اینجانب است 🞐 |