|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **فرم پيوستن / همكاري**  ( لطفا پس از تکمیل به ایمیل [vaedagroup@gmail.com](mailto:vaedagroup@gmail.com) یا [info@tannova.com](mailto: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 🞐 | | | |