

فرم پیوستن / همکاری

(لطفاً پس از تکمیل به ایمیل info@tannova.com یا vaedagroup@gmail.com ارسال نمایید)

اطلاعات شخصی

نام	
نام خانوادگی	
نام شرکت/انجمن/سازمان	
آدرس	
کد پستی	
کشور	
استان	
شهر	
تلفن ثابت	
تلفن همراه	
پست الکترونیکی	
آدرس وب سایت	

شیوه پیوستن

درصدی از فروش (بسته به تعداد) بصورت کمیسیون به شما تعلق خواهد گرفت	<input type="checkbox"/>	بازاریاب
مراکز درمانی می‌توانند برمبنای توافق با ما در بخشی از درصد فروش مشارکت و یا سرمایه‌گذاری نمایند.	<input type="checkbox"/>	شریک/ حامی مالی
..... مسلط به نرم افزارهای	<input type="checkbox"/> اینیمیشن ساز	متخصص حرفه‌ای
..... مسلط به نرم افزارهای	<input type="checkbox"/> طراح واسط کاربری	
..... مسلط به زبان‌های	<input type="checkbox"/> موبایل	
..... مسلط به زبان‌های	<input type="checkbox"/> ویندوز	
..... مسلط به	<input type="checkbox"/> کلاینت/ سرور	
توضیحات	<input type="checkbox"/> سایر موارد	

تایید و امضاء

کلیه مندرجات این فرم مورد تایید اینجانب است