Анкета партнера

Фамилия, Имя, Отчество (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регион(ы)/город(а), в которых хотите быть партнером Компании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование (подчеркнуть): среднее/средне-специальное/незаконченное высшее/высшее/другое Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Опишите в свободной форме ваш опыт автоматизации РБУ:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ваша трудовая деятельность в настоящее время | Работаю по найму/ Работаю на себя/ Собственник бизнеса/ Не работаю |
| Имеете ли статус юр.лица? | Имею ООО/ Имею ИП/ Не имею |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Личный автомобиль (марка) | Права категории | Стаж вождения |
|  |  |  |

Текущая и предшествующая профессиональная деятельность (в обратном хронологическом порядке):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период работы | Должность | Наименование и направлениедеятельности организации | Должностные обязанности |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Сколько хотели бы зарабатывать по данному виду деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какое количество клиентов (как вы предполагаете) вы могли бы привлекать в год/месяц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ТелефонWhatsapp | e-mail |

Любая дополнительная информация о Вас, которую считаете нужным сообщить:

|  |
| --- |
|  |

Сообщенная мной информация достоверна, против ее проверки, не возражаю.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_