

فرم درخواست همکاری با کسل

نام..... نام خانوادگی:..... تاریخ تولد:...../...../..... کد ملی:.....

رشته و مدرک تحصیلی:..... شماره تماس:..... ایمیل:.....

استان، شهر و آدرس محل سکونت:.....

درخواست همکاری در زمینه: عامل نصب عامل فروش

سابقه کار مرتبط (میزان آشنایی): به صورت مختصر توضیح دهید.

نیاز به آموزش: بله خیر

نحوه آشنایی با کسل: سایت اینستاگرام آگهی اینترنتی دوستان و آشنایان سایر

شماره کارت بانکی جهت واریز وجوه:.....

با تشکر از تکمیل فرم، کارشناسان ما در اسرع وقت با شما تماس خواهند گرفت.

در صورت داشتن هرگونه سوال و یا برای کسب اطلاعات بیشتر از طریق راه های زیر با ما در ارتباط باشید.

واتس اپ و تماس: ۰۹۱۶۷۷۰۱۰۸۴

ایمیل: sales@caselgps.com