

سال ۱۳۹۸



تاریخ:

شماره:

محل الصاق
عکس

فرم ثبت نام ایجنتی

اطلاعات فردی:

مسافر همسفر نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد:
 میزان تحصیلات: رشته ی تحصیلی: وضعیت شغلی:

وضعیت درمان:

آنتی ایکس مصرفی: مدت سفر اول: نام راهنما:
 نمایندگی: مدت رهایی:

وضعیت سیگار:

سیگاری نبوده ام درمان سیگار مدت رهایی از سیگار:
 مدت رهایی از سیگار: طول سفر: نام راهنما:

مسئولیت فعلی:

سوابق خدمت درکنگره:

.....

توانایی خدمت در کدامیک از نمایندگیهای تهران و شهرستان رادارید نام ببرید:

تهران: ۱- ۲- ۳- ۴- ۵-
 شهرستان: ۱- ۲- ۳- ۴- ۵-

آدرس:

.....

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:

امضاء متقاضی