

متقاضی محترم نمایندگی سرویس سامسونگ:

با عرض سلام و تشکر از علاقمندی جنابعالی برای همکاری با شرکت سام سرویس، به اطلاع میرساند شرایط اولیه جهت درخواست نمایندگی به شرح ذیل میباشد:

### ۱ - متقاضیان شهر تهران و مراکز استانها

الف: داشتن حداقل مدرک لیسانس مرتبط ( برق - الکترونیک - مکانیک - کامپیوتر - مهندسی پزشکی و...)

ب: داشتن منشی با حداقل مدرک دیپلم و آشنا به امور اداری و کامپیوتر

ج: آزمون فنی

### ۲ - متقاضیان سایر شهرستانها

الف: داشتن حداقل مدرک فوق دیپلم و یا دیپلم فنی

ب: داشتن منشی با حداقل مدرک دیپلم و آشنا به امور اداری و کامپیوتر

ج: آزمون فنی

لذا، مستدعی است جهت تکمیل پرونده درخواست نمایندگی، مدارک ذیل را فقط از طریق پست سفارشی به آدرس شرکت سام سرویس ارسال فرمایید.

۱. تکمیل فرم درخواست نمایندگی

۲. سند مالکیت یا اجاره نامه محل مرکز به نام متقاضی

۳. کپی آخرین روزنامه رسمی برای افراد حقوقی

۴. جواز کسب یا مجوز شورای عالی انفورماتیک

۵. کپی شناسنامه و کارت ملی مدیر تعمیرگاه

۶. سه قطعه عکس پرسنلی از مدیر تعمیرگاه

۷. عکس از محل تعمیرگاه شامل نمای بیرونی، سردر تعمیرگاه (با پوشش تابلو)، عکس از داخل تعمیرگاه (محل پذیرش، محل تعمیر،

محل انبار قطعات، انبار دستگاهها و ...)

۸. کپی آخرین مدرک تحصیلی مدیر تعمیرگاه

۹. مدرک اشتراک سرویس ADSL

۱۰. گواهی عدم اعتیاد

۱۱. گواهی عدم سوء پیشینه

۱۲. سایر اسناد و مدارک یا معرفی نامه هایی که مبین سوابق شغلی متقاضی باشد.

همچنین شما متقاضی محترم می توانید سایر اسناد یا معرفی نامه هایی را که مبین سوابق کاری شما باشد را ارسال نمایید.

### تبصره ۱:

۱ - تکمیل پرونده متقاضی هیچ نوع مسئولیتی برای شرکت سام سرویس نسبت به تأیید یا واگذاری نمایندگی ایجاد نمی نماید .

۲ - زمان بررسی پرونده ها نیز بنا به نیاز بوده و در صورت لزوم با جنابعالی تماس گرفته خواهد شد .

۳ - تأیید کپی اسناد فوق منوط به رؤیت اصل آنها می باشد و به مدارک مخدوش و ناقص رسیدگی نمی گردد .

۴ - باتوجه به مراحل اداری جهت اخذ گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد ارائه آنان در زمان عقد قرارداد آزمایشی الزامی می باشد .

ممکن است با به لزوم به جز اسناد فوق ، مدارک دیگری نیز از طرف این شرکت از شما درخواست گردد .

اینجانب ..... از شهرستان ..... با تکمیل و ارسال مدارک ذیل درخواست نمایندگی خدمات پس از فروش شرکت سام سرویس را اعلام میدارم.

- تکمیل فرمهای مشخصات محل مرکز خدمات ، مشخصات امکانات موجود و مشخصات نیروهای انسانی .
- کپی سند مالکیت یا اجاره نامه مرکز به نام متقاضی.
- کپی اساسنامه آخرین روزنامه رسمی برای افراد حقوقی.
- کپی جواز کسب یا مجوز شورای عالی انفورماتیک.
- کپی شناسنامه و کارت ملی مدیر تعمیرگاه.
- سه قطعه عکس پرسنلی از مدیر تعمیرگاه.
- عکس از محل تعمیرگاه شامل نمای بیرونی، سردر تعمیرگاه (با پوشش تابلو)، عکس از داخل تعمیرگاه (محل پذیرش ، محل تعمیر ، محل انبار قطعات ، انبار دستگاهها و ... )
- کپی آخرین مدرک تحصیلی مدیر تعمیرگاه.
- مدرک اشتراک سرویس ADSL
- سایر: (نام ببرید) .....
- سایر: (نام ببرید) .....

### تعیین محصولات جهت ارائه خدمات پس از فروش:

با توجه به تخصص و موضوع فعالیت و امکانات موجود اینجانب، متقاضی خدمات برای گروه محصولات ذیل می باشم:

<p>۴ - محصولات موبایل و تبلت</p> <p><input type="checkbox"/> موبایل و تبلت</p>	<p>۳ - محصولات IT</p> <p><input type="checkbox"/> مانیتور ( LCD , CRT )</p> <p><input type="checkbox"/> پرینتر ، اسکنر</p> <p><input type="checkbox"/> فاکس و کپی</p> <p><input type="checkbox"/> هارد دیسک و ODD</p> <p><input type="checkbox"/> دیتا پروژکتور</p> <p><input type="checkbox"/> سایر لوازم جانبی PC</p>	<p>۲ - محصولات لوازم خانگی</p> <p><input type="checkbox"/> انواع کولرگازی</p> <p><input type="checkbox"/> انواع یخچال / فریزر</p> <p><input type="checkbox"/> ماشین لباسشویی</p> <p><input type="checkbox"/> ماشین ظرفشویی</p> <p><input type="checkbox"/> جاروبرقی</p> <p><input type="checkbox"/> ماکروفر</p> <p><input type="checkbox"/> اجاق گاز</p> <p><input type="checkbox"/> هود</p> <p><input type="checkbox"/> تصفیه هوا</p>	<p>۱ - محصولات صوتی و تصویری</p> <p><input type="checkbox"/> تلویزیون CRT</p> <p><input type="checkbox"/> تلویزیون LED ,LCD</p> <p><input type="checkbox"/> تلویزیون پلاسما</p> <p><input type="checkbox"/> دستگاههای صوتی ,DVD</p> <p><input type="checkbox"/> سینمای خانگی</p> <p><input type="checkbox"/> دوربین فیلمبرداری</p> <p><input type="checkbox"/> دوربین عکاسی دیجیتال</p> <p><input type="checkbox"/> دستگاههای صوتی قابل حمل</p>
--	---	--	---

❖ برای هر یک از محصولات تعیین شده فوق، یکی از انواع خدمات ذیل مقدور است:

- خدمات تعمیر و خدمات نصب و آموزش.
- فقط خدمات تعمیر.



# فرم درخواست نمایندگی

شماره صفحه : ۷ از ۳

کد فرم : FAO02

شماره ویرایش : ۴

تعمیرات موبایل.

CP - ۱

L1 - ۲

L2 - ۳

فقط خدمات نصب و آموزش.

نام و نام خانوادگی متقاضی ..... تاریخ تکمیل: ..... مهر و امضاء

## مشخصات محل مرکز خدمات

تاریخ درخواست:

❖ نام مؤسسه / شرکت / مرکز خدمات: ( نام رسمی ثبت شده / نام شناخته شده):

❖ مشخصات مدیر مسئول مؤسسه:

۱- نام و نام خانوادگی:

۲- نام پدر:

۳- تاریخ تولد:

۴- محل تولد:

۵- شماره شناسنامه:

۶- کد ملی:

۷- وضعیت تاهل:

۸- مدرک تحصیلی و گرایش مربوطه:

۹- وضعیت جسمانی:

۱۰- نظام وظیفه:

❖ آدرس محل سکونت ( منزل شخصی):

شمال



کروکی مرکز خدمات:

◀ کد تلفن شهرستان: ( \_\_\_\_\_ ) شماره منزل: \_\_\_\_\_

❖ آدرس مرکز خدمات:

◀ استان: ( \_\_\_\_\_ ) ◀ شهرستان: ( \_\_\_\_\_ )

◀ کد پستی: ( \_\_\_\_\_ ) ◀ کد تلفن شهرستان: ( \_\_\_\_\_ )

تلفن مرکز خدمات: \_\_\_\_\_

فکس: \_\_\_\_\_ موبایل: \_\_\_\_\_

◀ شماره سرویس پیام کوتاه: \_\_\_\_\_

◀ آدرس پست الکترونیک ( e-mail ): \_\_\_\_\_

شمال



پلان داخلی مرکز خدمات:

❖ مشخصات مؤسسه / شرکت / مرکز خدمات:

◀ مالکیت مؤسسه:  خصوصی  شرکت / مؤسسه ثبت شده (نوع: \_\_\_\_\_)

◀ سهم مدیر مسئول در مؤسسه:  سهم ۱۰۰٪  سهم \_\_\_\_\_٪

◀ مجوزها:

پروانه کسب شماره پروانه: \_\_\_\_\_ نام اتحادیه صنف:

تاریخ انقضاء: \_\_\_\_\_

مجوز شورای عالی انفرماتیک رتبه: \_\_\_\_\_ امتیاز سخت افزار:

سایر: \_\_\_\_\_

◀ وضعیت مالکیت محل:

مالکیت شش دانگ  استیجاری  سرقفلی

◀ موقعیت رسمی ملک:



# فرم درخواست نمایندگی

شماره صفحه: ۷ از ۷

کد فرم: FA002

شماره ویرایش: ۴

تجاری  اداری  مسکونی  سایر .....

❖ جمعیت شهر یا منطقه فعالیت شما:

❖ زمینه فعالیت: (چند سال سابقه فعالیت مرتبط دارید؟)

- |  |           |   |           |  |           |
|--|-----------|---|-----------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> تعمیر دستگاههای صوتی              | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر یخچال / فریزر    | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر مانیتور               | سال _____ |
| <input type="checkbox"/> تعمیر تلویزیون ، پلاسما ، LCD,LED | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر انواع کولرگازی   | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر پرینتر ، فاکس و اسکنر | سال _____ |
| <input type="checkbox"/> تعمیر دوربین فیلمبرداری           | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر ماشین لباسشویی   | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر ODD / HDD             | سال _____ |
| <input type="checkbox"/> تعمیر سینمای خانگی، DVD           | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر ماشین ظرفشویی    | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر پروژکتور              | سال _____ |
| <input type="checkbox"/> تعمیر دوربین عکاسی دیجیتال        | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر جاروبرقی         | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر سایر لوازم جانبی PC   | سال _____ |
| <input type="checkbox"/> تعمیر MP۳,MP۴                     | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر اجاق گاز و هود   | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر LFD                   | سال _____ |
| <input type="checkbox"/> تعمیر ماکروفر                     | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر دستگاه تصفیه هوا | سال _____ | <input type="checkbox"/> تعمیر سایر .....            | سال _____ |
| <input type="checkbox"/> تعمیر موبایل و تبلت               | سال _____ |   |           |  |           |

❖ سایر فعالیتهای خدماتی - شرح دهید ↓

فعالیت تولیدی - شرح دهید: .....

فعالیتهای فروش - شرح دهید: .....

❖ مرکز شما نمایندگی رسمی چه شرکتی را دارد؟ لطفا تاریخ شروع همکاری را ذکر نمایید:

۱- ..... تاریخ شروع همکاری: / / ۱۳

۲- ..... تاریخ شروع همکاری: / / ۱۳

۳- ..... تاریخ شروع همکاری: / / ۱۳

❖ مساحت کل مرکز خدمات ( ) متر مربع شامل:

- |  |              |  |              |
|--|--------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> محل پذیرش دستگاهها یا پیشخوان | ( ) متر مربع | <input type="checkbox"/> محل نگهداری دستگاهها برای تعمیر | ( ) متر مربع |
| <input type="checkbox"/> محل تعمیر دستگاهها            | ( ) متر مربع | <input type="checkbox"/> محل نگهداری دستگاههای تعمیر شده | ( ) متر مربع |
| <input type="checkbox"/> محل نگهداری قطعات - انبار     | ( ) متر مربع | <input type="checkbox"/> سایر _____                      | ( ) متر مربع |

## مشخصات امکانات موجود

❖ تجهیزات ، دستگاههای اندازه گیری و تست و تعمیر موجود در مرکز:

ردیف	نام تجهیزات یا دستگاه	مدل / نوع	تعداد	ردیف	نام تجهیزات یا دستگاه	مدل / نوع	تعداد
۱				۷			
۲				۸			
۳				۹			
۴				۱۰			
۵				۱۱			
۶				۱۲			

❖ امکانات کامپیوتری موجود در مرکز:

◀ تعداد کامپیوتر های موجود در مرکز: ( \_\_\_\_\_ ) عدد.

◀ آیا از نرم افزار ویژه برای انجام فعالیت سرویس استفاده می نمایید؟ لطفا قابلیت ها و نام نرم افزار توضیح دهید .

◀ آیا مرکز خدمات شما به شبکه اینترنت پرسرعت متصل است؟ \_\_\_\_\_

نوع و مشخصات ارتباط:  ADSL  Wireless  Leased Line  پهنای باند:



# فرم درخواست نمایندگی

شماره صفحه : ۵ از ۷

کد فرم : FA002

شماره ویرایش : ۴

آیا در مرکز شما از شبکه داخلی (LAN) استفاده میشود؟ توضیح دهید.

کاربرد کامپیوترهای موجود در مرکز خدمات خود را دقیقاً شرح دهید.

-۱

-۲

مشخصات کامپیوترهای مورد استفاده در مرکز خدمات خود را در جدول تکمیل نمایید

تعداد کامپیوتر	سیستم عامل	CPU	RAM	HDD	DVD ROM	SCANNER	PRINTER
سیستم شماره ۱							
سیستم شماره ۲							
سیستم شماره ۳							

مشخصات تابلو های نصب شده سردرب مرکز خدمات را ذکر کنید . ( عبارات ذکر شده روی تابلو / نام شرکت های مربوطه )

۱ - تاریخ نصب: / / ۱۳

۲ - تاریخ نصب: / / ۱۳

۳ - تاریخ نصب: / / ۱۳

سایر امکانات مرکز خدمات:

تعداد خطوط وصل تلفن: آیا دارای مرکز تلفن داخلی هستید؟ مشخصات مرکز تلفن داخلی:

وسایل نقلیه موجود در مرکز:

ردیف	نوع وسیله (سواری/وانت/موتورسیکلت)	مالکیت (شخصی/استیجاری/شرکت دیگر/...)	کاربرد
-۱			
-۲			
-۳			

## مشخصات نیروهای انسانی

مجموع پرسنل مرتبط با سرویس - شاغل در مؤسسه: ( ) نفر شامل:

تعداد پرسنل فنی (متخصص تعمیرات): ( ) نفر  
تعداد پرسنل غیر فنی (اداری و سایر): ( ) نفر

## فرم درخواست نمایندگی

شماره صفحه : ۶ از ۷

کد فرم : FA002

شماره ویرایش : ۴

سوابق آموزشی / فنی مدیر فنی مرکز :

۵- چند سال سابقه فعالیت مرتبط دارید؟

۳- مدرک تحصیلی و گرایش :

۱- نام : ۲- نام خانوادگی :

دوره های آموزشی / فنی گذرانده شده :

ردیف	نام دوره	محل دوره	مدت دوره (ساعت)	برگزاری دوره از طرف چه شرکت / مؤسسه بوده؟
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

مشخصات پرسنل اداری :

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	مدرک تحصیلی	سابقه فعالیت مرتبط	متخصص در تعمیر	دوره (های) گذرانده شده و مدرک آن
۱						
۲						
۳						

❖ مشخصات پرسنل فنی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	مدرک تحصیلی	سابقه فعالیت مرتبط	متخصص در تعمیر	دوره (های) فنی گذرانده شده و مدرک آن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						



## فرم درخواست نمایندگی

شماره صفحه : ۷ از ۷

کد فرم : FA002

شماره ویرایش : ۴

۸

( مراکز با تعداد پرسنل زیاد، می بایست لیست کامل پرسنل و سمت آنها را جداگانه اعلام نمایند. )

❖ جهت برقراری ارتباطات اداری با دفتر مرکزی خدمات سامسونگ، شامل ارسال گزارشات ماهیانه / درخواست قطعات و ... چه شخصی از مرکز خود را معرفی مینمایید؟

مینمایید؟

۱- نام :

۲- نام خانوادگی :

سمت :

۲- نام :

۲- نام خانوادگی :

سمت :

آیا برای ارتقاء امکانات موجود در مرکز خدمات خود در آینده برنامه ای دارید؟ لطفاً به تفصیل شرح دهید: