



پذیرش نمایندگی آزمون‌های آزمایشی گاج

انتشارات بین‌المللی گاج در آستانه‌ی نهمین سال فعالیت خویش در راستای ایجاد فرصت‌های برابر آموزشی با کسب عناوین و افتخارات مختلف، کارنامه‌ای درخشان از خود به جای گذاشته‌است که این مهم جز با اعتماد بی‌سابقه‌ی مردم به این مؤسسه و بهره‌گیری از تکنولوژی روز و به‌کارگیری افراد متخصص و مجرب میسر نبود. اینک انتشارات بین‌المللی گاج با نیم‌نگاهی به عملکرد مطلوب خود در حوزه‌ی تألیف و برگزاری آزمون پیرو استقبال بی‌نظیر و منحصر به‌فرد جامعه‌ی مخاطب خویش (از دوم ابتدایی تا پیش‌دانشگاهی) در جهت توسعه آموزش، اقدام به واگذاری تعداد محدودی نمایندگی در سطح کشور نموده‌است. لذا متقاضیان واجد شرایط جهت پذیرش نمایندگی آزمون‌های آزمایشی در نقاط فاقد نمایندگی این مؤسسه، در صورت داشتن سوابق اجرایی درخشان می‌توانند نسبت به تکمیل و ارسال فرم تقاضانامه به‌شرح ذیل اقدام نمایند:

شرایط اعطای نمایندگی:

- ۱ - داشتن مجوز آموزشگاه علمی و آزاد از وزارت آموزش و پرورش
 - ۲ - داشتن حداقل ۳ سال سابقه‌ی آموزشی مرتبط با آزمون (به‌صورت مستند و ممه‌ور به مهر مراکز معتبر)
 - ۳ - بهره‌مندی از گروه مشاوران قدرتمند
 - ۴ - حسن شهرت و نداشتن سوء سابقه‌ی کیفری
 - ۵ - داشتن سکونت دائمی در شهر محل آزمون
 - ۶ - دارا بودن امکانات زیرساختی موردنیاز شامل فضای آموزشی مناسب، نیروی انسانی، امکانات آموزشی و ...
- نحوه‌ی ثبت‌نام، تکمیل و ارسال تقاضانامه:

نام خانوادگی:	نام:					
شهر:	متقاضی از استان:					
رشته و آخرین مدرک تحصیلی:						
وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل						
سوابق اجرایی و آموزشی:						
۱ -	۲ -					
۳ -	۴ -					
تعداد داوطلبان تحت‌پوشش در آموزشگاه علمی آزاد:						
تعداد داوطلبان تحت‌پوشش در صورتی که دارای مدرسه‌ی فعال می‌باشید:						
آیا تاکنون در قالب نمایندگی آزمون با مؤسسات دیگر همکاری داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر						
در صورت مثبت‌بودن پاسخ جدول زیر را تکمیل نمایید:						
ردیف	نام مرکز	سال شروع فعالیت	سال خاتمه	تعداد آزمون	علت ترک کار	سهم شما از همکاری
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
حداقل داوطلبانی که پیش‌بینی می‌کنید که ثبت‌نام کنید:						
حداکثر داوطلبانی که پیش‌بینی می‌کند که ثبت‌نام کنید:						
نام مؤسسه / شرکت / آموزشگاه:						
تلفن منزل (با کد):						
تلفن همراه:						
آدرس مؤسسه / شرکت / آموزشگاه:						
نوع مالکیت: <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مالک						
تلفن مؤسسه / شرکت / آموزشگاه (با کد):						
پست الکترونیکی:						

لطفاً پس از تکمیل فرم مربوطه:

(الف) مجوز آموزشگاه علمی و آزاد

(ب) سوابق آموزشی و مستندات آن را به‌شماره‌ی ۰۳۵۳۷۶۹۶ - ۰۲۱ فکس نمایید.

جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن‌های ۰۲۱ - ۶۴۳۴۲۳۵۱ تماس حاصل فرمائید.