

فرم همکاری

نام و نام خانوادگی:	نام شرکت:
سمت:	شماره تلفن:
شماره موبایل:	فکس:
ایمیل:	

وبسایت:	استان:
آدرس:	

نوع فعالیت:	<input type="checkbox"/> تولید محصول	<input type="checkbox"/> خدمات پروژه	<input type="checkbox"/> فروشنده	<input type="checkbox"/> توزیع کننده
	<input type="checkbox"/> اجرای پروژه	<input type="checkbox"/> تولید نرم افزار		
بازار هدف:	<input type="checkbox"/> دوربین تحت شبکه	<input type="checkbox"/> دوربین مدار بسته		
	<input type="checkbox"/> کنترل دسترسی	<input type="checkbox"/> سیستم دزدگیر		
	<input type="checkbox"/> موارد دیگر			