TIENS

TIENS Distributor Reactivation Application

TIENS заявление на реактивацию консультанта

DS Name / Имя, фамилия консультанта		Former DS ID /Прежний ID		Former DS Rank/ Прежний уровень	
Birthday / Дата рождения		Nationality / Национальность		Gender / Пол	
Personal ID/ Личный ID		Tel /Телефон			
Email					
Sponsor Name / Имя спонсора		Sponsor ID / ID спонсора		Sponsor Rank/ Уровень спонсора	
Sponsor Nationality / Национальность спонсора		Sponsor Contact / Контакт спонсора			
Reason of Reactivation / Причина реактивации	Applicant Signature / Подпись консультанта: Date/Дата:				
Opinion of Sponsor /Мнение спонсора: Date/Дата:		Opinion of Direct Downlines / Мнение прямых нижестоящих: Date/Дата:			
Opinion of Branch Person-in-charge / Мнение филиала: Date/Дата:					
Opinion of Region Person-in-charge / Мнение региона: Date/Дата:					
Approval by CHQ / Chairman / Подтверждение Китайским регионом / Председатель: Date/Дата:					

Note: 1. The form must be personally completed by applicant/Форма должна быть заполнена консультантом лично

2. Applicant is required to provide a copy of Personal ID together with the application / Вместе с заявлением необходимо предоставить личный документ ID

天狮集团有限公司
中国天津武清开发区新源道北 18 号
T022-82124400　F 各部门填写
www.tiens.com