



TIENS Distributor Reactivation Application

Prašymo forma dėl TIENS konsultanto aktyvumo atnaujinimo

DS Name Konsultanto vardas, pavardė		Former DS ID Konsultanto ID		Former DS Rank Konsultanto kvalifikacija	
Birthday Gimimo data		Nationality Tautybė		Gender Lytis	
Personal ID Asmens kodas		Tel.			
Email / El. p.					
Sponsor Name Rėmėjo vardas, pavardė		Sponsor Rėmėjo ID		Sponsor Rank / Rėmėjo kvalifikacija	
Sponsor Nationality Rėmėjo tautybė		Sponsor Contact Rėmėjo kontaktai			
Reason of Reactivation Aktyvavimo priežastis	Applicant Signature / Pareiškėjo parašas:		Date / Data:		
Opinion of Sponsor / Rėmėjo pritarimas (sutinku / nesutinku): Signatur / Rėmėjo parašas: Date / Data:		Opinion of Direct Downlines / Tiesioginės žemesnės grandies konsultanto pritarimas (sutinku / nesutinku): Signature / Konsultanto parašas: Date / Data:			
Opinion of Branch Person-in-charge / Atstovybės atsakingo darbuotojo pritarimas: Signature / Darbuotojo parašas:		Date / Data:			
Opinion of Region Person-in-charge / Regiono atsakingo darbuotojo pritarimas:		Date / Data:			
Approval by CHQ / Chairman / Centrinės būstinės Kinijoje pritarimas / Pirmininkas:		Date / Data:			

Note / Pastabos:

1. The form must be personally completed by applicant / Formą turi užpildyti pats pareiškėjas
2. Applicant is required to provide a copy of Personal ID together with the application / Pareiškėjas turi pateikti asmens dokumento kopiją kartu su šia paraiška.