



Κυπριακή Εταιρεία
Ανάπτυξης Διοίκησης
Επιχειρήσεων

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αριθμός Μέλους _____

Ημερομηνία _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΕΛΟΥΣ

Επίθετο

Όνομα

ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Σ. ΚΕΑΔΕ

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε ως:

Τακτικό Μέλος Έκτακτο Μέλος

Παρακαλώ σημειώστε την κατηγορία στην οποία υπάγεστε βάσει των κριτηρίων που ακολουθούν:

Τακτικό Μέλος

Πτυχιούχοι εκπαιδευτικού ιδρύματος Πανεπιστημιακού επιπέδου οι οποίοι κατά την εγγραφή τους (i) και για μία τουλάχιστον πενταετία, είναι μέλη διοικητικών συμβουλίων ή ανώτατα στελέχη (Σημ. 1) επιχειρήσεων ή νομικών προσώπων γενικά και δημοσίων υπηρεσιών και ασκούν ενεργό διοίκηση ή (ii) και για μία τουλάχιστον δεκαετία, είναι σύμβουλοι επιχειρήσεων σε θέματα μάνατζμεντ ή (iii) και για μία τουλάχιστον δεκαετία, είναι εκπαιδευτές σεμιναρίων μάνατζμεντ.

Πτυχιούχοι εκπαιδευτικού ιδρύματος Πανεπιστημιακού επιπέδου οι οποίοι, κατά την εγγραφή τους και κατά την τελευταία τουλάχιστον δεκαετία, διετέλεσαν ανώτερα στελέχη (Σημ. 2) επιχειρήσεων ή νομικών προσώπων γενικά και δημοσίων υπηρεσιών και ασκούν ενεργό διοίκηση.

Καθηγητές, Αναπληρωτές Καθηγητές και Επίκουροι Καθηγητές σε θέματα μάνατζμεντ εκπαιδευτικού ιδρύματος Πανεπιστημιακού επιπέδου.

Μη πτυχιούχοι οι οποίοι, κατά την εγγραφή τους και κατά την τελευταία τουλάχιστον δεκαετία, διετέλεσαν ανώτατα στελέχη επιχειρήσεων ή νομικών προσώπων γενικά και δημοσίων υπηρεσιών και ασκούν ενεργό διοίκηση.

Έκτακτο Μέλος

Πτυχιούχοι εκπαιδευτικού ιδρύματος Πανεπιστημιακού επιπέδου, οι οποίοι, κατά την εγγραφή τους (i) και για μία τουλάχιστον διετία, είναι στελέχη που κατέχουν θέση ευθύνης (Σημ. 3) σε επιχειρήσεις ή νομικά πρόσωπα γενικώς και δημόσιες υπηρεσίες και (ii) για μία τουλάχιστον τριετία, είναι σύμβουλοι επιχειρήσεων σε θέματα μάνατζμεντ ή εκπαιδευτές σεμιναρίων μάνατζμεντ.

Μη πτυχιούχοι οι οποίοι, κατά την εγγραφή τους, έχουν τουλάχιστον πενταετή εμπειρία σε θέσεις ευθύνης.

Σημειώσεις:

- Ανώτατα Στελέχη: Πρόεδροι, Διευθύνοντες Σύμβουλοι και λοιπά Μέλη Διοικητικών Συμβουλίων, Γενικοί Διευθυντές και Διευθυντές των επιμέρους λειτουργιών management που συμμετέχουν στο management team της επιχείρησης.
- Ανώτερα Στελέχη: Διευθυντές των επιμέρους λειτουργιών management της επιχείρησης που δεν συμμετέχουν στο management team καθώς και επικεφαλής λειτουργικών τμημάτων της επιχείρησης.
- Θέση Ευθύνης: Επικεφαλής τμημάτων και υπεύθυνοι έργων επιχειρήσεων (project).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Διεύθυνση Κατοικίας: _____

Τ.Θ.: _____ Ταχ. Κώδικας: _____

Πόλη: _____ Επαρχία: _____

Τηλέφωνο: _____ Φαξ: _____

Κινητό Τηλέφωνο: _____ E-mail: _____

Ημ. Γεννήσεως: _____ Αρ. Ταυτότητας: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Επιχείρηση/Οργανισμός που εργάζεστε: _____

Δραστηριότητα Επιχείρησης/Οργανισμού: _____

Διεύθυνση: _____

Τ.Θ.: _____ Ταχ. Κώδικας: _____

Πόλη: _____ Επαρχία: _____

Τηλέφωνο: _____ Φαξ: _____

E-mail: _____ www.: _____

Τίτλος Θέσης: _____

Σύντομη Περιγραφή Καθηκόντων: _____

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΜΟΡΦΩΣΗ**Τίτλος Σπουδών και ονομασία Πανεπιστημιακού ιδρύματος**

Πτυχιακές: _____

Μεταπτυχιακές _____

ΜΕΛΟΣ**Μέλος σε άλλο Επιστημονικό ή Επαγγελματικό Οργανισμό
ή Ινστιτούτο**

Παρακαλώ σημειώστε τις επωνυμίες:

ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ**Επιθυμώ η αλληλογραφία μου να αποστέλλεται στη
διεύθυνση:** Εργασίας μου Οικίας μου

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ

Σημ.: Οι εγγραφόμενοι ως μέλη στην ΚΕΑΔΕ κατά το δεύτερο εξάμηνο του έτους πληρώνουν το 100% του δικαιώματος εγγραφής και το 50% της ετήσιας συνδρομής του έτους που εγγράφονται.


ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ

Τακτικά Μέλη	€25	€85
Έκτακτα Μέλη	€15	€70

ΤΡΟΠΟΙ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ

- Μέσω JCCSmart  (κατηγορία «Επαγγελματικά Σώματα»)
- Απ' ευθείας κατάθεση στο λογαριασμό της ΚΕΑΔΕ στη Marfin Laiki Bank Αρ. Λ/σμού 011-21-027709.
- Τραπεζική ή ταχυδρομική επιταγή στο όνομα της ΚΕΑΔΕ.
- Μετρητά στα γραφεία της ΚΕΑΔΕ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ

1. Το ποσό της ετήσιας συνδρομής και το δικαίωμα εγγραφής θα πρέπει να εξοφλείται με την παραλαβή του χρεωστικού σημειώματος (συνημμένο με την επιστολή αποδοχής μέλους της ΚΕΑΔΕ).
2. Σε περίπτωση εξόφλησης της συνδρομής σας μέσω JCC ή απ' ευθείας κατάθεσης στην Τράπεζα, παρακαλούμε όπως αποστείλετε αντίγραφο του δελτίου κατάθεσης, επισυνημμένο στην Αίτησή σας.
3. Να αναγράφεται καθαρά το όνομα του καταθέτη.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Με την υποβολή αυτής της αίτησης, συγκαθίθεμαι να λαμβάνω πληροφορίες για τα προϊόντα και τις υπηρεσίες της ΚΕΑΔΕ μέσω ταχυδρομείου, τηλεφώνου, φαξ και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail). Αν δεν επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για το σκοπό αυτό, **παρακαλούμε σημειώστε ✓ στο κατάλληλο κουτί.**

Παρακαλώ μη μου αποστέλλετε πληροφορίες μέσω:

Ταχυδρομείου Τηλεφώνου Φαξ E-mail

Κατά καιρούς, η Εταιρεία μας, μπορεί να μοιραστεί τα στοιχεία επικοινωνίας σας με άλλες επιχειρήσεις/οργανισμούς που είναι συνεργάτες μας. Αν δεν επιθυμείτε να έρθετε σε επαφή με τους συνεργάτες αυτούς, παρακαλούμε σημειώστε ✓ στο κατάλληλο κουτί.

Παρακαλώ μη μου αποστέλλετε πληροφορίες μέσω:

Ταχυδρομείου Τηλεφώνου Φαξ E-mail

Υπογραφή

Ημερομηνία



Λεωφόρος Γρίβα Διγενή 30, 2^{ος} όροφος, Πολυκατοικία Ακίνητα Χαραλαμπίδη
Τ.Θ. 21657, 1511 Λευκωσία
Τηλ. + 357 22 410178
Φαξ. + 357 22 410179

Ιστοσελίδα: <http://www.keade.org.cy>
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: keade@oeb.org.cy