



Κυπριακή Εταιρεία Ανάπτυξης Διοίκησης Επιχειρήσεων

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αύξων Αριθμός Εγγραφής _____

Ημερομηνία _____

ΑΙΤΗΣΗ

Προσωπικά Στοιχεία

Επίθετο

Όνομα

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΚΕΑΔΕ

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε ως:

Τακτικό Μέλος

Έκτακτο Μέλος

Με εκτίμηση,

Υπογραφή

Ημερομηνία



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

ΤΑΚΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ

- Πτυχιούχοι εκπαιδευτικού ιδρύματος πανεπιστημιακού επιπέδου οι οποίοι κατά την εγγραφή τους (α) 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 (β) και για μία τουλάχιστον δεκαετία είναι σύμβουλοι επιχειρήσεων σε θέματα μánατζμεντ ή (γ) και για μία τουλάχιστον δεκαετία είναι εκπαιδευτές σεμιναρίων μánατζμεντ.
- Καθηγητές, Αναπληρωτές Καθηγητές και Επίκουροι Καθηγητές σε θέματα μánατζμεντ 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 δημοσίων υπηρεσιών και ασκούν ενεργό διοίκηση.
- 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.

Αν δεν πληροίτε κάποιο από τα παραπάνω κριτήρια, αλλά υπάγεστε στις παρακάτω κατηγορίες, μπορείτε να εγγραφείτε ως έκτακτο μέλος της ΚΕΑΔΕ και μετά την παρέλευση πέντε ετών – και υπό την προϋπόθεση ότι εξακολουθείτε να ασκείτε διοίκηση και είστε ενεργό μέλος – να μεταταχθείτε στην κατηγορία των τακτικών μελών της ΚΕΑΔΕ.

ΕΚΤΑΚΤΟ ΜΕΛΟΣ

- Πτυχιούχοι εκπαιδευτικού ιδρύματος Πανεπιστημιακού επιπέδου οι οποίοι κατά την εγγραφή τους και για μία τουλάχιστον διετία είναι στελέχη που κατέχουν θέση ευθύνης (Σημ. 3) σε επιχειρήσεις ή νομικά πρόσωπα γενικώς και δημόσιες υπηρεσίες ή και για μία τουλάχιστον τριετία είναι σύμβουλοι επιχειρήσεων σε θέματα μánατζμεντ ή εκπαιδευτές σεμιναρίων μánατζμεντ.
- Μη πτυχιούχοι οι οποίοι κατά την εγγραφή τους έχουν τουλάχιστον πενταετή εμπειρία σε θέσεις ευθύνης.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. 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.

2. Ανώτερα Στελέχη: Διευθυντές των επιμέρους λειτουργιών management της επιχείρησης που δεν συμμετέχουν στο management team καθώς και επικεφαλείς λειτουργικών τμημάτων της επιχείρησης.

3. Θέση Ευθύνης: Επικεφαλείς τμημάτων και υπεύθυνοι έργων επιχειρήσεων (project).



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Επίθετο: _____

Όνομα: _____

Ημ. Γεννήσεως: _____ Αρ. Ταυτότητας: _____

Διεύθυνση Κατοικίας: _____

Πόλη: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Τ.Θ.: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Πόλη: _____ Επαρχία: _____

Τηλέφωνο: _____ Φαξ Οικίας: _____

Κινητό Τηλέφωνο: _____ Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: _____

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΜΟΡΦΩΣΗ

Τίτλος σπουδών και ονομασία πανεπιστημιακού ιδρύματος

Πτυχιακές: _____

Μεταπτυχιακές: _____

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

	Άριστα	Καλά	Μέτρια
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

ΜΕΛΟΣ ΣΕ ΑΛΛΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ Ή ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ

Παρακαλώ σημειώστε τις επωνυμίες

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Επιχείρηση/Οργανισμός που εργάζεστε: _____

Δραστηριότητα Επιχείρησης/Οργανισμού: _____

Διεύθυνση: _____

Πόλη: _____ Ταχ. Τομέας: _____

Τ.Θ. _____ Ταχ. Τομέας: _____

Πόλη: _____ Επαρχία: _____

Τηλέφωνο: _____ Φαξ: _____

Κινητό Τηλέφωνο: _____ Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: _____

Τίτλος Θέσης: _____ Ιστοσελίδα: _____

Σύντομη Περιγραφή Καθηκόντων: _____

ΕΠΙΘΥΜΩ Η ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ ΜΟΥ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Εργασίας μου

Κατοικίας μου



ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

1. Παρακαλούμε όπως η Αίτηση επιστραφεί συμπληρωμένη στα γραφεία της ΚΕΑΔΕ.
2. Με την υποβολή της Αίτησης θα πρέπει να προκαταβάλλεται η εισφορά της εγγραφής.
3. Το ποσό της ετήσιας συνδρομής θα πρέπει να εξοφλείται με την παραλαβή του χρεωστικού σημειώματος (συνημμένο με την επιστολή αποδοχής μέλους της ΚΕΑΔΕ).

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ €	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ €
Τακτικά Μέλη	15	50
Έκτακτα Μέλη	10	40

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

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- Τραπεζική ή ταχυδρομική επιταγή στο όνομα της ΚΕΑΔΕ.
- Μετρητά στα γραφεία της ΚΕΑΔΕ.
- Απ' ευθείας κατάθεση στο λογαριασμό της ΚΕΑΔΕ στη ΛΑΪΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ Αρ. Λ/σμού 011-21- 027709.
- Σε περίπτωση απόρριψης της Αίτησης, τα χρήματά σας επιστρέφονται.

Παρακαλούμε για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας να φροντίζετε ώστε:

- α. Να αναγράφεται καθαρά το όνομα του καταθέτη.
- β. Σε περίπτωση απ' ευθείας κατάθεσης της συνδρομής σας στην Τράπεζα, παρακαλούμε όπως αποστείλετε αντίγραφο του δελτίου κατάθεσης, επισυνημμένο με την Αίτησή σας.
- γ. Στο χρεωστικό σημείωμα που θα λάβετε θα περιλαμβάνεται και το ποσό εγγραφής ασχέτως αν έχει ήδη εξοφληθεί.

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την υποβολή αυτής της αίτησης, συγκατατίθεστε να λαμβάνετε πληροφορίες για τα προϊόντα και τις υπηρεσίες της ΚΕΑΔΕ μέσω ταχυδρομείου, τηλεφώνου, fax και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email). Αν δεν επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για τον 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