



Κυπριακή Εταιρεία Ανάπτυξης Διοίκησης Επιχειρήσεων

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αύξων Αριθμός Εγγραφής _____

Ημερομηνία _____

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομασία Επιχείρησης/Οργανισμού: _____

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΚΕΑΔΕ

Παρακαλώ όπως εγγράψετε την Επιχείρηση/Οργανισμό ως τακτικό μέλος της Κυπριακής Εταιρείας Ανάπτυξης Διοίκησης Επιχειρήσεων.

Εκπρόσωπο της Επιχείρησης/Οργανισμού μας για την επικοινωνία με την ΚΕΑΔΕ, ορίζουμε τον/την

Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου

Τίτλος Θέσης

και δηλώνουμε υπεύθυνα ότι ο εκπρόσωπος μας πληροί τα κριτήρια εγγραφής των τακτικών μελών της ΚΕΑΔΕ.

Με εκτίμηση,

Υπογραφή Εκπροσώπου

Ημερομηνία



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Επωνυμία Επιχείρησης/Οργανισμού : _____
(πλήρης ονομασία)

Διεύθυνση: _____

Πόλη: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Τ.Θ.: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Πόλη: _____ Επαρχία: _____

Τηλέφωνο: _____ Φαξ: _____

Ιστοσελίδα: _____ Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: _____

Άλλες Διευθύνσεις:
(εργοστασίου, αντιπροσωπείας, κτλ)

Πόλη: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Τ.Θ.: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Πόλη: _____ Επαρχία: _____

Τηλέφωνο: _____ Φαξ: _____

Ιστοσελίδα: _____ Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: _____

Έτος Ίδρυσης: _____ Αριθμός Εργοδοτούμενων: _____

Είδος Επιχειρηματικής Δραστηριότητας: _____

Είναι μέλος Ομίλου Εταιρειών: Ναι Όχι

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε, σημειώστε την επωνυμία του Ομίλου: _____

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.



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Επίθετο: _____

Όνομα: _____

Ημ. Γεννήσεως: _____ Αρ. Ταυτότητας: _____

Διεύθυνση Οικίας: _____

Πόλη: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Τ.Θ.: _____ Ταχ. Κώδ.: _____

Πόλη: _____ Επαρχία: _____

Τηλέφωνο Οικίας: _____ Φαξ Οικίας: _____

Κινητό Τηλέφωνο: _____ Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: _____

Παρακαλώ σημειώστε την κατηγορία στην οποία υπάγεται ο εκπρόσωπος της εταιρείας σας, βάσει των κριτηρίων που ακολουθούν και αφορούν τα τακτικά μέλη της ΚΕΑΔΕ:

- 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 διοίκησης, ή (β) και για μία τουλάχιστον δεκαετία είναι σύμβουλοι επιχειρήσεων σε θέματα μάνατζμεντ ή (γ) και για μία τουλάχιστον δεκαετία είναι εκπαιδευτές σεμιναρίων μάνατζμεντ.
- 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 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.



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 ΑΛΛΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥΣ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ Ή ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ

Παρακαλώ σημειώστε τις επωνυμίες



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 ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

Στα Νομικά Πρόσωπα η συνδρομή καθορίζεται ανάλογα με τον αριθμό των εργοδοτούμενων:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟ - ΕΩΣ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ €	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ €
Κατηγορία Α	1-100	20	75
Κατηγορία Β	101 και άνω	30	120

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 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