

Διεύθυνση: 8 Πινδάρου, Γραφείο 103, 1060, Λευκωσία, Κύπρος | **Ταχυδ. Διεύθυνση:** Τ.Θ. 28785, 2082, Λευκωσία, Κύπρος
Τηλ: +357 22 318081 | **Fax:** +357 22 318083 | **Email:** info@cyhrma.org

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΜΕΡΟΣ 1: ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

☐ Νέα Εγγραφή ☐ Επανενταξη ☐ Αναβάθμιση

* Σημειώστε την επιλογή (☒) που ταιριάζει στα διαπιστευτήρια σας:

Ομότιμο Μέλος

Πλήρες Μέλος του ΚυΣυΔΑΔ για 10 έτη **και** Συνεισφορά: Μέλη στην εν λόγω κατηγορία θα πρέπει να έχουν διατελέσει Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τουλάχιστον 1 πλήρη θητεία ή να έχουν διατελέσει Μέλη των Επιτροπών του Συνδέσμου για τουλάχιστον 4 χρόνια με αποδεδειγμένη ενεργό συμμετοχή.

Πλήρες Μέλος (Επιλογή 1)

Κάτοχος Πανεπιστημιακού πτυχίου ή/και μεταπτυχιακού πανεπιστημιακού τίτλου σε συναφή κλάδο με τον τομέα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού **και** 3 χρόνια πείρας σε ρόλο στον τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού. Το Διοικητικό Συμβούλιο καθορίζει στο Εγχειρίδιο Πολιτικής τους συναφείς κλάδους με τον τομέα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού.

Πλήρες Μέλος (Επιλογή 2)

Κάτοχος οποιουδήποτε Πανεπιστημιακού πτυχίου **και** κάτοχος ισοδύναμου επαγγελματικού προσόντος το οποίο παρέχεται από Εθνικό Σύνδεσμο (National Association) ο οποίος είναι μέλος (Member-Country) του World Federation of People Management Associations (www.wfpma.com) **και** 3 χρόνια πείρας σε ρόλο στον τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού.

Πλήρες Μέλος (Επιλογή 3)

Κάτοχος οποιουδήποτε Πανεπιστημιακού πτυχίου και 10 χρόνια πείρας σε ρόλο στον τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Αριθμός Μέλους	Ομότιμο Μέλος	☐	
Ημερομηνία Έγκρισης	Πλήρες Μέλος	☐	Επιλογή:
Πρακτικά Έγκρισης	Συνδεδεμένο Μέλος	☐	Επιλογή:
CyHRMA Κωδικός	Φοιτητικό Μέλος	☐	

Συνδεδεμένο Μέλος (Επιλογή 1)

Κάτοχος πρώτου πτυχίου ή/και μεταπτυχιακού από Πανεπιστήμιο σε συναφή κλάδο με τον Τομέα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού. Το Διοικητικό Συμβούλιο καθορίζει στο Εγχειρίδιο Πολιτικής τους συναφείς κλάδους με τον τομέα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού.

Συνδεδεμένο Μέλος (Επιλογή 2)

Άτομο με ακαδημαϊκή κατάρτιση κάτοχος πρώτου πτυχίου ή μεταπτυχιακού διπλώματος Πανεπιστημίου στον τομέα των Επιχειρήσεων όπως π.χ. Business Administration, Business Management, **και** ασχολείται με θέματα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού για περίοδο τουλάχιστον 3 χρόνων.

Συνδεδεμένο Μέλος (Επιλογή 3)

Άτομο το οποίο κατέχει διευθυντική θέση γραμμής (line manager) **και** χειρίζεται, μεταξύ άλλων, θέματα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού για περίοδο τουλάχιστον 5 χρόνων.

Συνδεδεμένο Μέλος (Επιλογή 4)

Άτομο το οποίο εργάζεται στον Τομέα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού για περίοδο τουλάχιστον πέντε χρόνων.

Φοιτητικό Μέλος

Φοιτητής με εγγραφή σε Πανεπιστήμιο ή σε Σχολή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης στην Κύπρο ή στο εξωτερικό με σπουδές στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού ή σε σπουδές του τομέα Επιχειρήσεων (Business) που περιλαμβάνουν στον βασικό κορμό (core/major) θέμα(τα) σχετικά με τον κλάδο Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού **ή/και** παρακολουθεί μαθήματα για προετοιμασία απόκτησης ισοδύναμου επαγγελματικού προσόντος, το οποίο παρέχεται από Εθνικό Σύνδεσμο (National Association) ο οποίος είναι μέλος (Member-Country) του World Federation of People Management Associations (www.wfpma.com).

Διεύθυνση: 8 Πινδάρου, Γραφείο 103, 1060, Λευκωσία, Κύπρος | **Ταχυδ. Διεύθυνση:** Τ.Θ. 28785, 2082, Λευκωσία, Κύπρος
Τηλ: +357 22 318081 | **Fax:** +357 22 318083 | **Email:** info@cyhrma.org

ΜΕΡΟΣ 2: ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα	Επίθετο	Μεσαίο Όνομα	Ημ. Γεννήσεως
Ταχυδρομική Διεύθυνση (1)	Περιοχή	Ταχ. Κώδ.	Πόλη
Ταχυδρομική Διεύθυνση (2)	Τ.Θ.	Ταχ. Κώδ.	Πόλη
Αρ. Σταθερού Τηλ.	Κινητό	Αρ. Τηλ. Εργασίας	Χώρα
Email (1)	Email (2)	Fax	

ΜΕΡΟΣ 3: ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

* Παρακαλούμε όπως προσκομίσετε απαραίτητα πιστοποιητικά για την έγκριση της αίτησης σας (βλ. Μέρος 1)

ΟΝΟΜΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΠΕΔΙΟ ΣΠΟΥΔΩΝ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΕΤΟΣ

ΜΕΡΟΣ 4: ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

* Προσδιορίστε χρονολογικά (ξεκινώντας με το πιο πρόσφατο) την εργασιακή σας εμπειρία που σχετίζεται με τον τομέα του Ανθρώπινου Δυναμικού μόνο (βλ. Μέρος 1)

Από (dd/mm/yyyy)	Μέχρι (dd/mm/yyyy)	Οργανισμός	Τίτλος/Θέση Εργασίας	Κύρια καθήκοντα Ανθρώπινου Δυναμικού

ΜΕΡΟΣ 5: ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

- ☐ Έχω διαβάσει, κατανοήσει και συμφωνώ με το Καταστατικό του Κυ.Συ.Δ.Α.Δ., το Εγχειρίδιο Πολιτικής, την Πολιτική Προστασίας και Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων και τον Κώδικα Επαγγελματικής Πρακτικής και Δεοντολογίας.
- ☐ Δίνω τη συγκατάθεσή μου για αυτόματη ετήσια ανανέωση της συνδρομής μου.
- ☐ Κατανοώ ότι μπορώ να τερματίσω τη συνδρομή μου ανά πάσα στιγμή, υπό την προϋπόθεση ότι έχω εξοφλήσει όλες τις οικονομικές μου υποχρεώσεις προς τον Σύνδεσμο, αποστέλλοντας γραπτή ειδοποίηση στη διεύθυνση info@cyhrma.org.
- ☐ Κατανοώ ότι η συνδρομή μέλους υπόκειται σε αλλαγή, αυστηρά μη επιστρεπτέα και μη ανακτήσιμη.
- ☐ Επιτρέπω στον Κυ.Συ.Δ.Α.Δ. να επεξεργαστεί τα προσωπικά μου δεδομένα στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων του.
- ☐ Επιτρέπω στον Κυ.Συ.Δ.Α.Δ. την λήψη οπτικοακουστικού υλικού από τη συμμετοχή μου στις εκδηλώσεις του, το οποίο θα κοινοποιηθεί μέσω των καναλιών επικοινωνίας και των δικτύων του.
- ☐ Επιβεβαιώνω ότι οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και ακριβείς.

Ημερομηνία:

Υπογραφή Αιτητή:

Μπορείτε να ταχυδρομήσετε την αίτηση σας στην Τ.Θ. 28785, 2082 Λευκωσία, Κύπρος ή να την αποστείλετε μέσω email στο info@cyhrma.org.