Αίτηση για συμμετοχή στις Επιτροπές του Συνδέσμου   
για την περίοδο 2019 – 2021

# (*πρέπει να υποβληθεί μέχρι τις 31 Αυγούστου 2019*

# *μαζί με το συνημμένο έντυπο βιογραφικού σημειώματος δεόντως συμπληρωμένο*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | | |  | | | | | Αρ. Μητρώου: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Κάτοχος άδειας άσκησης επαγγέλματος: | | | | | ΝΑΙ / ΟΧΙ *(διαγράψετε αυτό που δεν ισχύει)* | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Εργάζομαι σε ελεγκτικό οίκο: | | | | | ΝΑΙ / ΟΧΙ *(διαγράψετε αυτό που δεν ισχύει)* | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Εργοδότης: | |  | | | | Θέση: |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Τηλέφωνο: | |  | | | | Φαξ: |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Α/Α** | **Επιτροπή** | | | | | **Σειρά προτίμησης\*** | | | **Συμμετοχές σε προηγούμενες Επιτροπές** | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | ***Επιτροπή*** | | ***Θέση*** | ***Χρόνια*** | | |
| 1 | Αφερεγγυότητας | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 2 | Δημοσίου Τομέα | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 3 | Διεθνών Επιχειρήσεων και Ξένων Επενδύσεων | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 4 | Διοικητικών Υπηρεσιών | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 5 | Εισηγμένων εταιρειών | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 6 | Εκπαιδευτική | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 7 | Ελεγκτικών Προτύπων | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 8 | Ενέργειας | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 9 | Επενδυτικών Ταμείων | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 10 | Εταιρικής Διακυβέρνησης και Επιχειρηματικής Δεοντολογίας | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 11 | Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 12 | Εταιρικού Δικαίου | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 13 | Λογιστικών Προτύπων | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 14 | Ναυτιλίας | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 15 | ΞΠΧ & Συμμόρφωσης | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 16 | Οικονομίας | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 17 | Οικονομικού Εγκλήματος και Δικανικής Λογιστικής | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 18 | Οικονομικών Διευθυντών | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 19 | Συμβουλευτική Επιτροπή Μικρών και Μεσαίων Γραφείων | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 20 | Συμβουλευτική Επιτροπή Ελεγκτών ΟΔΣ | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 21 | Συντονιστική Λάρνακας/Αμμοχώστου | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 22 | Συντονιστική Λεμεσού/Πάφου | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 23 | Φορολογικής Συμμόρφωσης | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 24 | Φορολογικού Σχεδιασμού και Πολιτικής | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 25 | ΦΠΑ | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 26 | Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών | | | | |  | | |  | |  |  | | |
| 27 | Ψηφιακού Μετασχηματισμού & Τεχνολογίας | | | | |  | | |  | |  |  | | |

*\** ***Ο μέγιστος αριθμός επιλογών είναι 3 Επιτροπές****. Παρακαλείστε όπως σημειώσετε τις Επιτροπές του ενδιαφέροντός σας κατά σειρά προτίμησης (για πρώτη επιλογή σημειώστε 1, δεύτερη 2, τρίτη 3).*

Παρακαλώ αναφέρετε σε συντομία τους λόγους της προτίμησής σας και πως μπορείτε να συμβάλετε επιτυχώς στις εργασίες της Επιτροπής:

………………………………………………………………………………..……………………….……………...……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Δηλώστε κατά πόσο διαθέτετε τις εξειδικευμένες γνώσεις και εμπειρία για να μπορέσετε να συμμετάσχετε στις εργασίες των Επιτροπών που έχετε σημειώσει πιο πάνω.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Υπογραφή: ………..…………………………………………… Ημερομηνία: ……………………

Η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από το συμπληρωμένο σύντομα βιογραφικό σημείωμα, όπως φαίνεται πιο κάτω.

Σύντομο βιογραφικό σημείωμα αιτητή

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  | | |
| Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ |  | | |
| Επαγγελματικά προσόντα |  | | |
| Ακαδημαϊκά προσόντα |  | | |
| Άλλα προσόντα |  | | |
| Εταιρεία / Εργοδότης |  |  |  |
| - Θέση |  |  |  |
| - Περίοδος |  |  |  |
| Τομέας εργασιών / Εξειδίκευση |  | | |
| Επαγγελματική εμπειρία |  | | |
| Άλλο |  | | |

.............................................

Υπογραφή Μέλους