

ЗАЯВКА НА ВСТУПЛЕНИЕ В АССОЦИАЦИЮ НЕЗАВИСИМЫХ ДИРЕКТОРОВ

Пользователь: _____

Дата заполнения: _____

Выберите желаемый статус: **Директор/ Кандидат**

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

НАСТОЯЩЕЕ МЕСТО РАБОТЫ

| | | | |
|----------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|
| Фамилия: | | Название компании: | |
| Имя: | | Web-сайт компании: | http:// |
| Отчество: | | Должность: | |
| Дата рождения: | | Период работы в компании: | |
| Фото: | | Место расположения компании: | |
| Личный мобильный телефон: | | Телефон: | |
| Рабочий мобильный телефон: | | Сфера деятельности: | |
| E-mail: | | Годовой оборот компании: | |
| Рабочий e-mail: | | Количество сотрудников: | |

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ

| Период | Компания (укажите полное название компании) | Форма собственности Компания | | Публичная компания | Должность | Сфера деятельности компании | Годовой оборот компании |
|--------|--|---------------------------------|---------------|--------------------|-----------|-----------------------------|-------------------------|
| | | Частная | С госучастием | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ОПЫТ РАБОТЫ В СОВЕТАХ ДИРЕКТОРОВ КОМПАНИЙ

Опыт работы в качестве члена СД (кол-во лет): _____

| Период | Компания (укажите полное название компании) | Позиция в СД | Форма собственности Компания | | публичная компания | Членство в комитетах в СД и при СД | Сфера деятельности компании | Отрасль | Годовой оборот компании |
|--------|--|--------------|---------------------------------|---------------|--------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------|-------------------------|
| | | | Частная | С госучастием | | | | | |
| | | | Частная | С госучастием | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

КЛЮЧЕВЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

| | |
|----|--|
| 1: | |
| 2: | |
| 3: | |
| 4: | |
| 5: | |

ОБРАЗОВАНИЕ: ВЫСШЕЕ/ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ/ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ/ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ

| Наименование диплома/сертификата | Учебное заведение | Год получения диплома |
|----------------------------------|-------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

| | |
|--|--|
| Знание иностранных языков: | |
| Наличие публикаций по корпоративному управлению: | |
| Наличие ученой степени, звания, наград | |
| Иная дополнительная информация: | |

Имеется ли непогашенная или неснятая судимость за совершение умышленных преступлений, признанных таковыми в соответствии с законодательством РФ

| | |
|-----|----|
| НЕТ | ДА |
| | |

Ваши ожидания от членства в Ассоциации?

| | |
|--|--|
| Избрание в СД (госкомпании, частные компании) | |
| Общение и расширение круга контактов | |
| Участие в программах обучения для директоров: IoD, ВШГА МГУ | |
| Участие в обучающих программах в области корпоративного управления и работы советов директоров | |
| Получение новой профессиональной информации | |
| Консультации/коучинг в области | |

| | |
|--|--|
| профессионального развития и развития карьеры | |
| Развитие персональных навыков руководителя | |
| Встречи с другими членами АНД в качестве консультаций/ обмена опытом | |
| Консультации по различным направлениям бизнеса | |
| Возможность продвижения/презентаций услуг или сервисов вашей компании среди членов АНД | |
| Возможность продвижения/презентаций услуг или сервисов вас среди членов АНД | |
| Выступление на мероприятиях АНД | |
| Экспресс-диагностика системы управления Вашей компании | |
| Иное | |

Каким образом Вы узнали об Ассоциации?

| | |
|-----------------------------------|--|
| Посоветовали/ рекомендовали. Кто? | |
| Интернет | |
| Печатная пресса | |
| E-mail рассылки | |
| Мероприятие | |
| Партнерская программа | |
| Другой источник | |

Лица, которые могут дать рекомендации о профессиональной деятельности кандидата

| ФИО | Компания | Должность | Контакты: E-mail/ телефон |
|-----|----------|-----------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |

С Хартией АНД ознакомлен(а) и подписываю: Да

Подпись _____ / _ ФИО _____ /

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие Ассоциации независимых директоров на обработку, включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение, обновление, использование, уничтожение моих персональных данных (Ф.И.О., даты и места рождения, гражданства, места жительства, паспортных данных) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Настоящее согласие дается на 75 лет (до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации) и может быть отозвано в письменном виде.

| |
|----|
| да |
| |

Подпись _____ / __ ФИО _____ /

Я проинформирован и соглашаюсь, что при проведении Общего собрания Ассоциации независимых директоров (ОСА) в случае невозможности моего личного участия, я даю согласие перехода моего голоса Исполнительному директору АНД Розанову И.Е.

| |
|----|
| да |
| |

Подпись _____ / __ ФИО _____ /

Я согласен на получение информации о событиях, сервисах, услугах, мероприятиях, проводимых/ организуемых АНД или в партнёрстве с АНД

| |
|----|
| да |
| |

Подпись _____ / __ ФИО _____ /

Данная заявка содержит конфиденциальную информацию, предназначенную исключительно для АНД. Запрещается передавать этот документ третьим лицам без согласия АНД. Любое несанкционированное раскрытие, копирование или распространение настоящего документа или совершение каких-либо действий, основанных на информации, содержащейся в нем, строго запрещено.