FONDAZIONE CUOA
CENTRO UNIVERSITARIO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE
Business School dal 1957

domanda di iscrizione alle selezioni

Executive MBA

Master of Business Administration

FOTO

Per iscriversi alle selezioni è necessario compilare la domanda e inviarla a:
Fondazione CUOA - Segreteria Didattica
Villa Valmarana Morosini - 36077 Altavilla Vicentina (VI)
email executive@cuoa.it.
tel. 0444 333860 - fax 0444 333991
www.cuoa.it

Alla domanda devono essere allegati:
- curriculum vitae aggiornato
- fototessera in formato elettronico.

A copertura delle spese di selezione dovrà essere versato l'importo, a fondo perduto, di:
- € 70,00 (I.V.A. compresa).

Al ricevimento della documentazione, i candidati saranno contattati dallo staff del master per confermare la data di svolgimento delle selezioni indicata sulla scheda di iscrizione.

data di selezione _____

dati anagrafici

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a a: _____ Il: _____
Cittadinanza: _____ Codice Fiscale: _____

indirizzo

Residenza in: _____ Via: _____ n°: _____
Prov: _____ CAP: _____ Tel: _____
Cell: _____ E-mail: _____
Domicilio in *(se diverso)*: _____ Via: _____ n°: _____
Prov: _____ _____ CAP: _____ Tel: _____

curriculum studi

Diploma superiore: _____ _____ Anno: _____
Laurea: _____ Indirizzo: _____
Tipo di laurea (triennale, specialistica, …): _____
Università: _____ Anno di Laurea: _____ Votazione _____

corsi di specializzazione

Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____
Argomento: _____
Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____
Argomento: _____

pubblicazioni e/o attività di ricerca effettuate

_____
_____

attività professionale attuale/informazioni azienda

Azienda/Ente presso il quale lavora: _____ Settore: _____
Città: _____ Web: _____
Fatturato: _____ Dipendenti: _____ Data di inizio: _____
Area funzionale: _____
Posizione attualmente ricoperta: _____
Internazionalizzazione dell'Azienda: indicare la % di fatturato estero _____

☐ Dimensione domestica (azienda che opera solo su base nazionale)
☐ Esportatrice (azienda che opera con distributori o rete commerciale estero)
☐ Internazionale (azienda sviluppata con sedi produttive o commerciali all'estero)

esperienze professionali precedenti

Azienda/Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____

Posizione ricoperta: _____

Azienda/Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____

Posizione ricoperta: _____

altre informazioni

Conoscenza lingue straniere, a livello:	Madrelingua	Ottimo	Buono	Discreto	Elementare
Inglese	☐	☐	☐	☐	☐
Altro (*specificare*): _____	☐	☐	☐	☐	☐
Altro (*specificare*): _____	☐	☐	☐	☐	☐

Soggiorni all'estero di durata significativa (luogo, periodo e motivo): _____

come ha appreso dell'esistenza della scuola e del master?

☐ Sito CUOA ☐ Presentazioni del Master ☐ Amici/Conoscenti ☐ Ex allievi CUOA

☐ E-mail CUOA ☐ Google ☐ Linkedin ☐ Facebook

☐ Inserzioni sulla stampa (*specificare*): _____

☐ Quotidiani online (*specificare*): _____

☐ Altro (*specificare*): _____

Ha preso in considerazione altri programmi formativi in alternativa a questo master della Fondazione CUOA? Se si, quali?

_____

_____

_____

Quali motivazioni La spingono ad iscriversi al master?

_____

_____

_____

Quali sono i Suoi obiettivi professionali di lungo periodo (entro i prossimi 5 anni)?

_____

_____

_____

Spese di selezione - Dati per intestazione fattura *																
Ragione sociale o Cognome e Nome																
Indirizzo (Via/Viale e numero civico)																
CAP							Città									
Prov.				Telef.						Fax						
Email																
Codice Fiscale																
Partita IVA												** Compilare tutti i campi*				

Il sottoscritto _____, in considerazione di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, autorizza la Fondazione CUOA al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le attività necessarie relative alle procedure di selezione e dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dall'art. 7 per l'accesso e la cancellazione dei propri dati.
Il sottoscritto dichiara, inoltre, che le informazioni inserite nella presente domanda sono complete e veritiere.

Firma per accettazione: _____ Data: _____