



Český institut pro marketing (CIMA), o.s.

Certifikační sekce CIMA(CS CIMA)

Těšnov 5, 110 00 Praha 1

Tel.: +420 224805543

email: [certifikace@cima.cz](mailto:certifikace@cima.cz); [cima@cima.cz](mailto:cima@cima.cz)

QF 75-14/02

[www.certifikace-cima.cz](http://www.certifikace-cima.cz)

akreditovaný certifikační orgán, registrace u MVČR pod č. VSC/1-15164/92-R

## **D O T A Z N Í K pro dozor CS CIMA u certifikované osoby**

V souladu s programem certifikace zabezpečuje Certifikační sekce CIMA sledování odborné činnosti certifikovaných osob za účelem sledování shody certifikovaných osob s ustanovením programu certifikace (viz. norma ČSN EN ISO/IEC 17024). Certifikovaný uchazeč je **povinen splnit podmínky dozoru dále uvedené tak, aby byl zajištěn nepřetržitý soulad s certifikačním schématem.**

Pro dozorovou činnost CS CIMA dle ustanovení Statutu certifikace CS CIMA, čl. X uvede certifikovaná osoba:

Dotazník vyplňujte strojově - PC apod., nebo čitelně písemně rukou. V případě potřeby pokračujte na nový list s uvedením čísla otázky. Vyplněný a podepsaný dotazník zašlete s přílohami do 30 pracovních dnů emailem nebo poštou zpět na adresu: [certifikace@cima.cz](mailto:certifikace@cima.cz)

### **Identifikační údaje certifikované osoby:**

<b>Jméno a příjmení, titul:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Kontaktní adresa:</b>	
<b>Kontaktní E-mail:</b>	
<i>(nepovinné) Trvalé bydliště:</i>	
<i>(nepovinné) Telefon / mobil:</i>	

<b>Typ dozorovaného certifikátu(nebo typová pozice nebo certifikační schéma</b>	<b>Číslo certifikátu</b>	<b>Datum vydání</b>

**A) Uved'te údaje o současném zaměstnání:**

QF 75-14/02

<b>Zaměstnavatel (+DIČ nebo IČ)</b>	
<b>Typ firmy zaměstnavatele:</b> (zaškrtněte)	<input type="checkbox"/> Státní instituce / nezisková organizace <input type="checkbox"/> Výrobní firma <input type="checkbox"/> Obchodní firma <input type="checkbox"/> Služby Jiný typ: uveďte:
<b>Firma působí na trhu:</b> (zaškrtněte)	<input type="checkbox"/> spotřebním (převážně) <input type="checkbox"/> průmyslovém (převážně) <input type="checkbox"/> služby Jiné-specifikujte:
<b>Kontaktní údaje zaměstnavatele</b>	Telefon / mobil: E-mail: www:

<b>1. Vaše pracovní činnost zahrnuje převážně</b> (specifikujte, které získané znalosti a dovednosti využíváte)	<input type="checkbox"/> Marketingové aktivity a postupy <input type="checkbox"/> Prodejní aktivity a postupy <input type="checkbox"/> Jiné aktivity a postupy (jaké, specifikujte):	0-5
<b>2. Funkce, pracovní zařazení:</b>		0-2
<b>3. Celková délka praxe v měsících od data získání certifikátu:</b>	<i>(V případě mateřské(rodčovské) dovolené uveďte počet měsíců s označením MD,RD)</i> .....	
<b>4. Uveďte, zda Vaše profesní postavení odpovídá :</b>	<input type="checkbox"/> Výkonnému základnímu realizačnímu aparátu firmy <input type="checkbox"/> Střednímu managementu <input type="checkbox"/> Vyššímu managementu <input type="checkbox"/> TOP managementu <input type="checkbox"/> Jiné zařazení (jaké, specifikujte):	0-5
<b>5. Uveďte, zda v pracovní činnosti řídíte další pracovníky a kolik:</b>	<input type="checkbox"/> ANO / ..... lidí <input type="checkbox"/> NE	0-3
<b>6. Uveďte Váš kariérní postup od doby získání certifikátu, pokud existuje a zda k tomu případně přispěl získaný certifikát</b>		0-3

(specifikujte stručně slovně, nikoliv například označením pouhým číslem)		
--------------------------------------------------------------------------	--	--

**B) Uveďte aktivní délku, průběh a typ praxe od doby získání certifikátu :**

<b>1. Typ praxe</b> (marketing, prodej, odbyt, jiné): uvedte všechna zaměstnání od doby praxe do doby vyplnění tohoto dotazníku - <b>název firmy a její podnikatelskou orientaci</b> (např. obchod, výroba, služby)		0-3
<b>a)- vaše pracovní zařazení</b>		0-2
<b>b)- vaši pracovní činnost ( popište co nejvíce)</b>		0-5
<b>2. Celková odpracovaná délka v měsících:</b>	<i>(V případě mateřské / rodičovské dovolené uveďte počet měsíců s označením MD / RD )</i>	0-3

**C) Publikační / přednáškové aktivity**

<b>1. Jste aktivní v publikační nebo přednáškové činnosti?</b> (Pokud ANO doplňte předepsané položky)	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE - druh: ..... - počet: ..... - jakého typu: - forma: - rok publikování:	0-5
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

**D) Následné vzdělávání v prodeji a marketingu od doby získání certifikátu**

<p><b>1. Uveďte, zda jste v průběhu od obdržení certifikace absolvoval(a) další vzdělávací kurzy, workshopy, semináře vedoucí ke zvýšení vaší odborné a osobní kvalifikace:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ANO <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NE</span></p> <p>- kolik: .....</p> <p>- jakého typu:</p> <p>- pokud byly spojeny s certifikací, jakou?:</p>	<p>0-2</p>
<p><b>2. Považujete získanou odbornost CIMA za prozatím plně postačující pro vaši profesi a další profesní kariéru?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ANO <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NE</span></p>	<p>--</p>
<p><b>3. Měl(a) byste zájem o nějakou vzdělávací akci, seminář nebo kurz CIMA pro získání jiné nebo zvýšení vaší kvalifikační odbornosti?</b> (Pokud ANO, uveďte)</p>	<p><input type="checkbox"/> ANO <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NE</span></p>	<p>--</p>

**Prohlášení :**

Prohlašuji, že uvedené údaje a fakta ohledně zaměstnání, délky zaměstnání a kariérního vývoje a mé identifikační údaje jsou pravdivé a mohou být na vyžádání CS CIMA případně prověřeny a ověřeny.

V .....

dne .....

Podpis držitele certifikátu: .....

QF 75-14/02