**AANVRAAGFORMULIER SMA-A ACCREDITATIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie |  |
| Contactpersoon |  |
| Adres |  |
| Postcode / Plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mailadres |  |
| Opleiding/programma |  |

vraagt voor de periode van 2016 t/m 2018 de accreditatie aan van

------------------------------------------------------------------------------------- (naam programma invullen)

Het programma voldoet aan onderstaande criteria:

1. In het programma zijn de volgende competenties verwerkt:
* Voert accountanalyses uit
* Stelt accountplannen op
* Coördineert de uitvoering van accountplannen
* Evalueert de accountplannen en stelt verbeteringen voor
* Beheerst de financieel commerciële begrippen
* Bouwt een netwerk op en onderhoudt dit
* Beheerst de basis van commerciële communicatie
* Kan de markt analyseren
* Beheerst online communicatie tools t.b.v. Sales
1. Het programma kent een duidelijke visie op Sales.
2. Het programma kan het gerealiseerde resultaat/examen van een deelnemer als voorbeeld voorleggen met daaraan gekoppeld de totale studieduur.
3. De organisatie kan de kwaliteit van het programma borgen gedurende de periode van de accreditatieperiode.
4. De organisatie zal zich houden aan de richtlijnen van de SMA.
5. De organisatie gaat akkoord met het accreditatiebedrag van € 2.500,- excl. btw

De organisatie voegt bij deze aanvraag de benodigde stukken en voorziet dit formulier van een handtekening. Dit alles kan gestuurd worden naar:

Sales Management Association

Auditcommissie

Postbus 627

3440 AP Woerden

Handtekening Datum Plaats

Naam: ……………………………. ……………………….. …………………..

Functie: …………………………