**AANVRAAGFORMULIER SMA-B1 ACCREDITATIE**

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

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

………………………………………………………. (naam opleiding of minor)

De organisatie voldoet aan onderstaande criteria:

1. Uit de studiegids van de opleiding of minor blijkt dat competentie 6 ‘Verkoop / Het onderhouden van zakelijke relaties ten behoeve van inkoop, verkoop en dienstverlening’ uit het goedgekeurde landelijk beroepsprofiel 2013 tot en met competentieniveau 3 is uitgewerkt.
2. De opleiding of minor heeft een duidelijke visie op Sales beschreven.
3. De opleiding of minor kan het gerealiseerde resultaat van een student als voorbeeld voorleggen.
4. De opleiding kan de kwaliteit borgen gedurende de periode van de accreditatieperiode.
5. De organisatie zal zich houden aan de richtlijnen van de SMA.
6. De organisatie gaat akkoord met het accreditatiebedrag van € 2.500,00 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: ……………………………