

Profilbogen Mentor/-innen

zur Aufnahme in die Mentoring-Datenbank

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum

Institution

Anschrift

Telefon, Mail, Fax

Wann sind Sie telefonisch am besten erreichbar?

Berufliche Ausbildung als:

FH- Abschluss als:

Uni-Abschluss als:

Meine beruflichen Tätigkeiten bisher:

Derzeitige Tätigkeit/ Position:

seit:

Fachliche Schwerpunkte meiner Arbeit:

Ich habe besondere Kenntnisse/ Erfahrungen z.B. Auslandserfahrung, Vereinbarkeit von Familie und Beruf:

Ich bin Mitglied in folgenden Netzwerken und/ oder Vereinen:

Ich habe folgende Erwartungen an meine/-n Mentee:

Meine Unterstützung könnte folgendermaßen aussehen:

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in die Mentoring-Datenbank der Fakultät für Rehabilitationswissenschaften aufgenommen werden und ausschließlich zum Aufbau des Mentoring-Netzwerkes genutzt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Sperrvermerk: Ich wünsche keine Weitergabe meiner Daten an:
