

Profilbogen Mentees

zur Aufnahme in die Mentoring-Datenbank

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon, Mail, Fax

Ich habe einen Bachelor-Abschluss in:

Ich habe einen anderen Abschluss:

Ich habe bereits eine abgeschlossene Berufsausbildung: Ja Nein

Ja, welche?

Meine Studienschwerpunkte/Hauptinteressen sind:

Ich habe bereits Praxiserfahrung z. B. Job, Praktika, Ausbildung o. ä. Bitte geben Sie den Namen der Einrichtung, die Dauer und die Art der Tätigkeit an:

Ich habe besondere Kenntnisse/Erfahrungen (z. B. Sprachen, Computerprogramme o. ä.):

Gibt es bestimmte Themen, die Sie besonders interessieren (z. B. Forschungseinrichtungen, Soft Skills, Vereinbarkeitsproblematik o. ä.):

Welche Erwartungen haben Sie an den Mentor/die Mentorin (beruflich oder persönlich)?

Haben Sie bereits Vorstellungen, in welcher Form Sie mit dem Mentor/der Mentorin kooperieren möchten?

Möchten Sie lieber von einem Mentor einer Mentorin egal betreut werden?

Das Mentoring-Programm kooperiert mit Mentorinnen und Mentoren aus dem gesamten Bundesgebiet. Sind Sie bereit, auch weitere Strecken zu Ihrem Mentor/Ihrer Mentorin zu reisen?

Ja, bis zu km Nein, maximal Km

Einverständniserklärung:

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

Ort, Datum, Unterschrift

Sperrvermerk: Ich wünsche keine Weitergabe meiner Daten an:

Bitte reichen Sie diesen Profilbogen zusammen mit einem tabellarischen Lebenslauf und einem zweiseitigen Motivationsschreiben bei der Studienkoordination ein.