

Bewerbung als Mentor/in im SIETAR Deutschland Mentorenprogramm

Datum:

Kontaktdaten

Name	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon (privat)	
Telefon (geschäftlich)	
E-Mail-Adresse	

Verfügbarkeit

Zu welchen Zeiten wünschen Sie sich Ihren Mentoring-Austausch?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> An Wochentagen morgens | <input type="checkbox"/> An Wochenenden morgens |
| <input type="checkbox"/> An Wochentagen nachmittags | <input type="checkbox"/> An Wochenenden nachmittags |
| <input type="checkbox"/> An Wochentagen abends | <input type="checkbox"/> An Wochenenden abends |

Expertise

Teilen Sie uns bitte mit, in welchem Bereich Sie tätig sind

- Bildung
- Training
- Forschung
- Sonstige (bitte beschreiben)

Erfahrungen, Fähigkeiten, Qualifikationen

Fassen Sie bitte ihre Fähigkeiten und Qualifikationen zusammen, und beschreiben Sie bitte Ihr beruflichen Ziele.

Wünsche an Ihre/n Mentee bzw. an das Mentoring

Bitte beschreiben Sie wie Sie sich ein Mentoring-Verhältnis vorstellen. Welches Ergebnis erhoffen Sie sich nach einem Jahr?