# Die Mentoring-Partnerschaft Passau

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

vielen Dank, dass Sie sich als Mentorin oder Mentor bei der Mentoring-Partnerschaft Passau engagieren möchten. Für die Teilnahme benötigen wir einige Angaben von Ihnen. Diese dienen einer möglichst optimalen Anpassung der Mentoring-Partnerschaft an Ihre Erwartungen und Ziele.

Darüber hinaus werden sie von der Koordinationsstelle als Grundlage für das Auswahl- und Matchingverfahren von Mentees und Mentorinnen/Mentoren genutzt.

Wir behandeln Ihre Informationen und personenbezogenen Daten vertraulich und ausschließlich für die Arbeit der Mentoring-Partnerschaft Passau.

Bitte schicken Sie das Anmeldeformular zusammen mit den erforderlichen Unterlagen per Post oder E-Mail an:

Tatiana Cerescu

MigraNet plus Südostbayern

Die Mentoring-Partnerschaft Passau

Wirtschaftsforum der Region Passau e.V.

Dr. Hans-Kapfinger-Straße 20, 94032 Passau

Tel: 0851 966 256 15

E-Mail: tatiana.cerescu@wifo-passau.de

Weitere Informationen zum Programm finden Sie auf unserer Website: <https://migranet.org/angebote/ratsuchende/die-mentoring-partnerschaft>

# Die Mentoring-Partnerschaft Passau - Anmeldeformular Mentor\*in

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Nachname: |       |
| Titel:  |       |
| Beruf: |       |
| Firma/ Institution |       |

Die nachstehenden Kontaktdaten sind [ ]  privat [ ]  geschäftlich

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse: |       |
| Telefon: |       |
| Mobil: |       |
| E-Mail: |       |

1. Ich habe folgende Funktion/Position:

|  |
| --- |
|       |

1. Die fachlichen Schwerpunkte meiner Arbeit sind:

|  |
| --- |
|       |

1. Wichtige Stationen meines beruflichen Werdegangs (Ausbildung/Studium, Tätigkeiten; gerne auch in Form eines Lebenslaufs):

|  |
| --- |
|       |

1. Ich bin Mitglied in folgenden Netzwerken und Verbänden (Abkürzungen bitte ausschreiben):

|  |
| --- |
|       |

1. Folgende Inhalte kann ich mir für die Kooperation mit der bzw. dem Mentee vorstellen. Sie können auch mehrere Felder auswählen:

[ ]  Kontaktvermittlung, Einführung in Netzwerke

[ ]  Wissens- und Erfahrungstransfer

[ ]  Berufs- und Karriereplanung

[ ]  Unterstützung bei der Stellensuche und im Bewerbungsverfahren

[ ]  Reflexion von Stärken und Kompetenzen, Selbstvertrauen aufbauen

[ ]  Professionelles Auftreten

[ ]  Begleitungen zu Sitzungen und Seminaren

[ ]  Motivierung

[ ]  Vorträge

[ ]  Zeit-/Selbstmanagement

[ ]  Umgang mit Rückschlägen/ Resilienz

[ ]  Vereinbarkeit Beruf & Familie

|  |
| --- |
|       |

[ ]  Sonstiges

1. Folgende internationalen bzw. interkulturellen Erfahrungen habe ich bereits gemacht:

|  |
| --- |
|       |

1. Ich habe folgende Erwartungen an die bzw. den Mentee:

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ich habe folgende Erwartungen an „Die Mentoring-Partnerschaft“:

|  |
| --- |
|       |

1. So habe ich von der Mentoring-Partnerschaft Passau erfahren:

|  |
| --- |
|       |

1. **Haben Sie sonstige Wünsche und Anregungen, die Sie uns mitteilen möchten?**

|  |
| --- |
|       |

Hinweise:• Die Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Mentoring-Partnerschaft nach Rücksprache mit Ihnen weitergegeben. • Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Angaben (v.a. Adresse, Telefonnummer, E-Mail) umgehend der Koordinationsstelle mit.• Sie erklären sich bereit, an der Evaluation des Mentoring-Programms (Ausfüllen des Abschlussfragebogens) teilzunehmen.

|  |
| --- |
|      Unterschrift |

|  |
| --- |
|      Ort, Datum |

 |