

# »BEWERBUNG ALS MENTEE«



S.YNERGIEN aus E.RFAHRUNG im T.RANSFER  
FRAUEN-MENTORING-PROGRAMM MITTELHESSEN

SEITE 1 VON 2

**ZURÜCK\_**

**\_PER FAX 06441/991064 \_PER POST <S.E.T.>, Stadt Wetzlar Frauenbüro, Kornelia Dietsch, Ernst-Leitz-Str. 30, 35573 Wetzlar**

NAME, VORNAME \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_ FAMILIENSITUATION \_\_\_\_\_

KINDER: ANZAHL \_\_\_\_\_ ALTER \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT

STRASSE \_\_\_\_\_

PLZ, ORT \_\_\_\_\_

TELEFON (JOB) \_\_\_\_\_ TELEFAX \_\_\_\_\_

MOBIL \_\_\_\_\_ TELEFON (PRIVAT) \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

WELCHEN SCHULABSCHLUSS HABEN SIE ERREICHT? \_\_\_\_\_

WAS IST IHR ERLERNTER BERUF? \_\_\_\_\_

IHRE DERZEITIGE TÄTIGKEIT? \_\_\_\_\_

BESCHREIBEN SIE KURZ IHREN BERUFLICHEN WERDEGANG:

BRANCHE	ART DER TÄTIGKEIT	DAUER DER TÄTIGKEIT

HABEN SIE BESONDERE KENNNTNISSE/ERFAHRUNGEN/QUALIFIKATIONEN (z.B. Sprachkenntnisse)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IHRE BERUFLICHEN ZIELE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IHRE PRIVATEN ZIELE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



WARUM BEWERBEN SIE SICH FÜR DAS MENTORING-PROGRAMM S.E.T.?

---

---

WELCHE ERWARTUNGEN HABEN SIE AN DIE KOOPERATION MIT DER MENTORIN?

---

---

AN DIE MENTORIN (zu den beruflichen Schwerpunkten/Tätigkeitsbereichen oder allgemein zur Person)?

---

---

SIND SIE HINSICHTLICH DER TREFFEN MIT DER MENTORIN ÖRTLICH FESTGELEGT?

JA, WO

---

NEIN

SIND SIE MITGLIED IN EINEM VEREIN, EINEM VERBAND UND/ODER NETZWERKEN? (Abkürzungen bitte ausschreiben)

---

---

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

ICH BIN DAMIT EINVERSTANDEN, MIT DEN OBEN GENANNTEN ANGABEN IN DIE MENTEEDATEI DES MENTORING-PROGRAMMES S.E.T. AUFGENOMMEN ZU WERDEN.

MIT DER WEITERGABE DIESER INFORMATIONEN, DIE AUSSCHLIESSLICH ZUM AUFBAU DER MENTEEDATEI GENUTZT WERDEN, BIN ICH EINVERSTANDEN.

Unterschrift

Ort/Datum

PROJEKTLEITUNG