# Anmeldung als MentorIn

Im alumni FH Burgenland Mentoring-Programm für alumni FH Burgenland Mitglieder

## Kontaktadresse:

Titel/ Vorname/ Familienname: Geburtsjahr:

Postleitzahl/ Ort/ Land/ Strasse/ Nummer:

Telefon/ E-Mail/ Skype/ Website etc.:

## Beruf oder Funktion:

Ich bin aktuell....

 selbstständig

 angestellt

 anders, nämlich:

Derzeitige Funktion/ Position:

Arbeitsschwerpunkte:

## Ausbildung/ Erfahrung:

Studienfach/ Studienfächer/ Abschlussjahr

Berufliche Ausbildung(en):

Bisherige berufliche Tätigkeit(en):

## Mentoring

Welche Erwartungen/ Wünsche haben Sie an Ihren Mentee?

Was ist Ihre Motivation, MentorIn zu werden?

Was qualifiziert Sie aus Ihrer Sicht als MentorIn?

Wobei möchten Sie den/die Mentee unterstützen?

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, mit den oben genannten Angaben in die Datenbank des Alumnivereins alumni FH Burgenland aufgenommen zu werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten und des Profils an Mentees bin ich einverstanden.

Datum: Unterschrift: