

## Die Mentoring-Partnerschaft

Sehr geehrte(r) Teilnehmer(in),

wir freuen uns, dass Sie sich für „Die Mentoring-Partnerschaft“ entschieden haben. 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 der Mentoring-Partnerschaft als Grundlage für das Auswahl- und Matchingverfahren genutzt. Selbstverständlich werden Ihre Daten vertraulich behandelt und ausschließlich im Rahmen der Mentoring-Partnerschaft verwendet.

Bitte schicken Sie die Anmeldeformulare zusammen mit den erforderlichen Unterlagen an die unten stehende Adresse (per E-Mail oder postalisch).

Gerne beraten wir Sie auch persönlich.

Vielen Dank.

Koordinationsstelle Mentoring-Partnerschaft (KMP)

Tür an Tür - Integrationsprojekte gGmbH

MigraNet - Landesnetzwerk Bayern im Förderprogramm Integration durch Qualifizierung

Wertachstraße 29

86153 Augsburg



Projektleitung

Sevda Kolkiran

Tel.: +49 821/90799-47

Fax: 0821/90799-11

E-Mail: [Mentoring@tuerantuer.de](mailto:Mentoring@tuerantuer.de)

<http://mentoring.migranet.org>

[www.tuerantuer.de](http://www.tuerantuer.de) [www.migranet.org](http://www.migranet.org)

Von verbesserter Integration in den Arbeitsmarkt profitieren Wirtschaft und Gesellschaft. MigraNet wird von vielen strategischen Partnern unterstützt, die das Potential von Menschen mit Migrationshintergrund als wichtigen Zukunftsfaktor sehen.

# Die Mentoring-Partnerschaft Aufnahmeformular „Mentee“

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Beruf:</b>	
<b>Titel:</b>	

**Geschlecht**       männlich       weiblich

<b>Geburtsjahr:</b>	
<b>Herkunftsland:</b>	
<b>In Deutschland seit:</b>	
<b>Straße, PLZ, Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

1) **Meine Deutschkenntnisse sind auf folgendem Niveau z.B. „B2“**  
**(Bitte falls vorhanden, schriftlichen Nachweis beifügen):**

--

2) Wie sind Sie auf „Die Mentoring-Partnerschaft“ aufmerksam geworden?

3) Ich habe bereits eine Anerkennung meiner ausländischen Qualifikationen in Deutschland beantragt

ja

nein

4) Wie viele Jahre Berufserfahrung haben Sie insgesamt?

5) Derzeit befinde ich mich in einem Beschäftigungsverhältnis

ja

nein

6) Falls ja, derzeitiger Arbeitgeber und Arbeitsbereich:

7) Ich habe bereits Vorstellungen, was und wo ich später arbeiten möchte:

**8) Nein, ich habe noch keine konkreten Vorstellungen bezüglich meiner Berufswahl, aber ich finde folgende Arbeitsbereiche / Tätigkeitsfelder interessant (Mehrfachnennung möglich):**

Medien

Bank

Kultur / Kunst

Consulting

Training / Weiterbildung

Human Resources

Coaching / Psychologie

Industrie

Öffentliche Verwaltung / Administration

Internationale Organisationen / NGOs

Wissenschaft / Forschung

Strategisches Management

EDV / IT

Marketing

Projektmanagement

Logistik / Transport

Medizin / Gesundheit

Recht

Rechnungswesen / Finanzen

Versicherung

Design / Gestaltung

Technik / Ingenieurwesen

Vertrieb

Sonstiges:

**9) Folgende Inhalte kann ich mir für die Kooperation mit meinem Mentor bzw. meiner Mentorin vorstellen (Mehrfachnennungen möglich):**

- Kontaktvermittlung, Einführung in Netzwerke
- Wissens- und Erfahrungstransfer
- Berufs- und Karriereplanung
- Unterstützung bei der Stellensuche und im Bewerbungsverfahren
- Motivierung
- Reflexion von Stärken und Kompetenzen
- Professionelles Auftreten
- Vermittlung von Praktika
- Begleitungen zu Sitzungen, Seminaren, Geschäftsessen
- Sonstiges:

**10) Ich habe folgende Erwartungen an den Mentor bzw. die Mentorin:**

*Hinweise:*

- *Bitte beachten Sie, dass die Teilnahme an der Mentoring-Partnerschaft eine uneingeschränkte Arbeitserlaubnis voraussetzt.*
- *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.*

*Ort, Datum*

*Unterschrift*

*Anlagen:*

- *Einseitiges Motivationsschreiben*
- *Tabellarischer Lebenslauf*
- *Kopien von Zeugnissen und Praktikabescheinigungen*
- *Falls vorhanden schriftlicher Nachweis über Deutschkenntnisse*

**Bitte schicken Sie die Unterlagen an:**

Per Post:

Koordinationsstelle Mentoring-Partnerschaft, Tür an Tür - Integrationsprojekte gGmbH  
MigraNet – Landesnetzwerk Bayern im Förderprogramm Integration durch Qualifizierung  
Wertachstr. 29  
86153 Augsburg

Per Fax:

0821/90799-11

Per E-Mail:

[Mentoring@tuerantuer.de](mailto:Mentoring@tuerantuer.de)

## Motivations schreiben Mentee

Weshalb möchten Sie an der Mentoring-Partnerschaft teilnehmen und was erhoffen Sie sich davon?