**Die Mentoring-Partnerschaft Augsburg**

Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,

wir freuen uns, dass Sie sich für Die Mentoring-Partnerschaft Augsburg anmelden möchten. Für die Anmeldung benötigen wir einige Angaben von Ihnen. Diese helfen uns, eine passende Mentorin bzw. einen passenden Mentor für Sie zu finden. Wir behandeln Ihre Informationen und personenbezogenen Daten vertraulich und ausschließlich für die Arbeit der Mentoring-Partnerschaft Augsburg.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Anne Pawletta / ProjektleitungMigranet Plus SüdostbayernMentoring-Partnerschaft AugsburgTür an Tür - Integrationsprojekte gGmbH Wertachstr. 2986153 AugsburgE-Mail: mentoring@tuerantuer.de | C:\Users\AnneP\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\AWHYRFI3\Tat.Logo.14.Pfade.cmyk.png |

Gerne beraten wir Sie auch persönlich. Unsere Telefonnummer für Rückfragen: 0821 / 907 99 703

Weitere Informationen zum Programm finden Sie auf unserer Website: [www.migranet.org/mentoring](http://www.migranet.org/mentoring)

# Die Mentoring-Partnerschaft Augsburg

# Anmeldeformular für Mentees

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |       |
| Familienname: |       |
| Beruf: |       |
| Titel: |       |
| Herkunftsland: |       |
| In Deutschland seit: |       |
| Straße, PLZ, Ort: |       |
| Telefon: |       |
| Mobil: |       |
| E-Mail: |       |

1. Meine Deutschkenntnisse sind auf folgendem Niveau z.B. „B2“

(Falls vorhanden, bitte schriftlichen Nachweis mitschicken):

|  |
| --- |
|       |

1. Wie sind Sie auf Die Mentoring-Partnerschaft Augsburg aufmerksam geworden?

|  |
| --- |
|       |

1. Ich habe bereits eine Anerkennung meiner ausländischen

Qualifikationen in Deutschland beantragt  [ ]  ja [ ]  nein

|  |
| --- |
|       |

1. Wie viele Jahre Berufserfahrung haben Sie insgesamt?
2. Derzeit befinde ich mich in einem Beschäftigungsverhältnis [ ]  ja [ ]  nein
3. Falls ja, derzeitiger Arbeitgeber und Arbeitsbereich:

|  |
| --- |
|       |

1. Ich habe bereits Vorstellungen, was und wo ich später arbeiten möchte:

|  |
| --- |
|       |

1. Nein, ich habe noch keine konkreten Vorstellungen, wo ich arbeiten möchte. Ich finde folgende Arbeitsbereiche / Tätigkeitsfelder interessant (Sie können auch mehrere Felder auswählen):

|  |
| --- |
| [ ]  Medien [ ]  Kultur / Kunst[ ]  Training / Weiterbildung[ ]  Coaching / Psychologie[ ]  Öffentliche Verwaltung / Administration[ ]  Wissenschaft / Forschung[ ]  EDV / IT[ ]  Projektmanagement[ ]  Medizin / Gesundheit[ ]  Rechnungswesen / Finanzen[ ]  Design / Gestaltung[ ]  Vertrieb |

[ ]  Bank

[ ]  Consulting

[ ]  Human Resources

[ ]  Industrie

[ ]  Internationale Organisationen / NGOs

[ ]  Strategisches Management

[ ]  Marketing

[ ]  Logistik / Transport

[ ]  Recht

[ ]  Versicherung

[ ]  Technik / Ingenieurswesen

|  |
| --- |
|       |

[ ]  Sonstiges:

1. Folgende Inhalte kann ich mir für die Kooperation mit meinem Mentor bzw. meiner Mentorin vorstellen

(Sie können auch mehrere Felder auswählen):

[ ]  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:

1. Ich habe folgende Erwartungen an meine Mentorin bzw. an meinen Mentor:

|  |
| --- |
|       |

1. Warum möchten Sie an der Mentoring-Partnerschaft Augsburg teilnehmen?

|  |
| --- |
|       |

Bitte schicken Sie das Anmeldeformular mit folgenden Unterlagen an uns:

* Lebenslauf
* Kopien von Zeugnissen
* Falls vorhanden schriftlicher Nachweis über Deutschkenntnisse

*Einverständniserklärung:*

*Ich bin damit einverstanden, dass das Projekt Die Mentoring-Partnerschaft der Tür an Tür Integrationsprojekte gGmbH die Angaben in diesem Formular für die Umsetzung des Programms speichern und verarbeiten darf. Ich bin über die Möglichkeit informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Nähere Informationen zur Datenverarbeitung der Mentoring-Partnerschaft / Migranet Plus Südostbayern:* [*http://tat-link.de/mpdsinfo*](http://tat-link.de/mpdsinfo)

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

*Ort, Datum Unterschrift*