**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 / Projektleitung  Migranet Plus Südostbayern  Mentoring-Partnerschaft Augsburg  Tür an Tür - Integrationsprojekte gGmbH  Wertachstr. 29  86153 Augsburg  E-Mail: [mentoring@tuerantuer.de](mailto: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*