
women's vision –

**Mentoring-Programm für
weibliche Nachwuchskräfte**

Bitte leer lassen!

Fragebogen für die Mentee

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus, auch wenn Sie Ihren Lebenslauf beilegen – vielen Dank.

NAME _____ VORNAME _____

JAHRGANG _____ NATIONALITÄT _____

ADRESSE _____

E-MAIL _____

TELEFON _____ MOBILE _____

AUSBILDUNG _____

WEITERBILDUNG _____

BERUFSERFAHRUNG _____



women's vision –

**Mentoring-Programm für
weibliche Nachwuchskräfte**

Fortsetzung

KARRIEREPLANUNG/ZIELE

ERWARTUNGEN AN IHRE/N MENTOR/IN

BEMERKUNGEN

- Ich bin einverstanden meine gemachten Erfahrungen aus dem Mentoringprogramm weiterzugeben.
- Sofern meine Bewerbung angenommen wird, verpflichte ich mich, die Einschreibegebühr einzubezahlen.
- Mein Lebenslauf liegt bei.
(Bitte ankreuzen)

DATUM

UNTERSCHRIFT
