**Kontaktdaten**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Name |  |
|  |  |
|  |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
|  |  |
| Telefon (Festnetz) |  |
|  |  |
|  |  |
| Mobil |  |
|  |  |
|  |  |
| E-Mail |  |
|  |  |

**Berufsausbildung/Qualifikation**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ausbildungsinstitut |  |
|  |  |
|  |  |
| Abschluss |  |
|  |  |
|  |  |
| Abschlussjahr |  |
|  |  |

**Berufstätigkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| Tätig als | 🞏 Übersetzer/in 🞏 Dolmetscher/in Sonstiges:  |
|  |  |
| Tätig seit |  |
|  |  |
|  |  |
| Muttersprache(n) |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Arbeitssprache |  |
|  |  |
|  |  |
| 2. Arbeitssprache |  |
|  |  |
|  |  |
| Weitere Sprachen |  |
|  |  |
|  |   |
| Fachgebiete(angestrebt oder aktuell) |  |
|  |  |

**Sind Sie in Hinblick auf die räumliche Distanz zu Ihrem Mentor/Ihrer Mentorin flexibel?**

🞏 Ja, ich bin in einem Umkreis von räumlich flexibel.

🞏 Nein, der Mentor/die Mentorin sollte in der gleichen Stadt wohnen.

**Was erhoffen Sie sich vom Mentoring-Programm?**

|  |
| --- |
|  |

**Für welche Themen wünschen Sie sich Unterstützung durch den Mentor/die Mentorin (z. B. Preiskalkulation, Angebotserstellung, CAT-Tools usw.)?**

|  |
| --- |
|  |

**Wie stellen Sie sich die Mentoring-Beziehung bzw. die Teamarbeit vor (Häufigkeit der Treffen, gegenseitige Besuche, Art der Kommunikation)?**

|  |
| --- |
|  |

**Was erwarten Sie von Ihrem Mentor/Ihrer Mentorin (z. B. eine bestimmte fachliche Kompetenz, Flexibilität, spezielle Fachgebiete usw.)?**

|  |
| --- |
|  |

**Ihre Fragen richten Sie bitte an die Leiterin des Mentoring-Programms unter:**

**nw.mentoring@bdue.de**

|  |
| --- |
| Ort, Datum, Unterschrift |