**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/Ihrer Mentee flexibel?**

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

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

**Warum will ich Mentor/in werden, was ist mein Ziel?**

|  |
| --- |
|  |

**Welche Fähigkeiten, Kenntnisse bringe ich in das Mentoring-Programm mit ein (z. B. CAT-Tools, Dolmetschtechnik, Projektmanagement usw.)?**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**Welche Eigenschaften soll Ihr/Ihre Mentee mitbringen?**

|  |
| --- |
|  |

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

**nw.mentoring@bdue.de**

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