1. **Persönliche Angaben**



Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsjahr: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wohnort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitsort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Aus- und Weiterbildungen**

Studium an der OST Ostschweizer Fachhochschule

* Vollzeit  Berufsbegleitend
* Wählen Sie ein Element aus.

Vorherige Aus- und Weiterbildungen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abschlussjahr | Institution | Aus- und Weiterbildungen |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Berufserfahrung**

Relevante berufliche Erfahrungen (ohne Nebentätigkeiten):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitraum  (Monat/Jahr – Monat/Jahr) | Arbeitgeber, Funktion | Tätigkeitsschwerpunkte |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. – Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. – Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. – Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. – Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Berufliche Perspektiven**

Gewünschter nächster Schritt

Masterstudium

Trainee-Programm/andere Einstiegsprogramme

Direkteinstieg

|  |  |
| --- | --- |
| Gewünschte Branche nach Studium | Gewünschter Bereich nach Studium |
| * Wählen Sie ein Element aus. | * Wählen Sie ein Element aus. |
| * Wählen Sie ein Element aus. * Wählen Sie ein Element aus. | * Wählen Sie ein Element aus. * Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |
| Andere Branche: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Anderer Bereich: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Gewünschte Branche  meiner Mentorin/meines Mentors | Gewünschter Bereich  meiner Mentorin/meines Mentors |
| * Wählen Sie ein Element aus. | * Wählen Sie ein Element aus. |
| * Wählen Sie ein Element aus. * Wählen Sie ein Element aus. | * Wählen Sie ein Element aus. * Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |
| Andere Branche: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Anderer Bereich: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Besondere Interessen, ehrenamtliche Tätigkeiten, Hobbies**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wünsche**

Zu welchen Themen möchte ich mich mit meiner Mentorin/meinem Mentor   
austauschen?

Erfahrungsaustausch (Pläne diskutieren, Probleme erzählen etc.)

Studium (Kurswahl, Studienziele, akademische Karriere etc.)

Karriereplanung (Bewerbung, Jobsuche, Kontakte, Arbeiten im Ausland etc.)

Berufsleben (Anforderungen, Möglichkeiten, Netzwerke)

Ausgleich Privat- und Berufsleben (Vereinbarkeit von Beruf und Familie, Stressbewältigung)

Andere Themen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Wünsche habe ich an meine Mentorin/meinen Mentor?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Meine Motivation fürs Mentoring…?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich wünsche

eine Mentorin

einen Mentor

egal