

Teilnahmebogen Mentorin

Das Mentoring-Programm „**professional steps**“ ist ein Projekt der Frauenbeauftragten der OTH Amberg-Weiden und richtet sich an Absolventinnen und Studentinnen technischer Studienfächer.

Hiermit möchte ich am Mentoring-Programm „**professional steps**“ als **Mentorin** teilnehmen.

Vorname, Name, ggf. Geburtsname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon, Mobil

E-Mail

Studiengang, Schwerpunkt

Hochschule

Art des Abschlusses, Abschlussjahr

Sie sind: selbständig angestellt anderes: _____

Infos zum Arbeitgeber

Branche

Firmenname

Straße, Nummer

PLZ, Ort

Ihre Durchwahl (optional)

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, mit den oben genannten Angaben in die Datei des Mentoring-Projektes aufgenommen zu werden. Die Nutzung der Daten bleibt ausschließlich dem Mentoring-Projektteam vorbehalten und darf nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift