



„Mentoring für Jugendliche“

Checkliste für Mentoren/innen

Name:

Vorname:

Alter:

Anschrift:

Tel./Mail:

Schulbildung:

.....

Berufsausbildung/Studium:

.....

ausgeübter Beruf:.....

Das sind meine Stärken und Interessen (Hobby, Vereine usw.):

.....

.....

Das wünsche ich mir von meinem/r Mentee (Junge/Mädchen, Wohnort, Berufswunsch, Interessen, usw.):

.....

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Alle personenbezogenen Daten werden gemäß der deutschen Datenschutzbestimmungen behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Das Formular bitte entweder als E-Mail oder per Post an die folgende Adresse zurückschicken:

Kontakt

Koordinierungsstelle Schule & Wirtschaft im Landkreis Potsdam-Mittelmark, Technologie- und Gründerzentrum Potsdam-Mittelmark GmbH, Linda Schröder, Brücker Landstraße 22b, 14806 Bad Belzig, Tel.: 033841 65-381, linda.schroeder@tgz.pm