

Quelle: pexels.com

## SWAN-Mentoringprogramm Ernährung

Bewerbungsbogen für Mentoren/innen

Wir freuen uns sehr über Ihre Bewerbung! Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich und vom SWAN-Vorstand ausschliesslich zur optimalen Zusammenstellung der Tandems genutzt. Die/der Mentee erhält diese Informationen nicht. Sie bestimmen in Ihren ersten Gesprächen selbst, was Ihr/e Mentee über Sie wissen soll.

Bewerbungen werden jederzeit entgegengenommen.

Bewerbungen bitte elektronisch einreichen an: mentoring@swan-nutrition.ch

|  |
| --- |
| Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme als Mentor/in fürs SWAN-Mentoring-programm Ernährung.**A. Persönliche Daten / Kontakt** |
| **Titel (z.B. Dr.)** |       |
| **Vorname** |       |
| **Name** |       |
| **Privatadresse:****Strasse / Nummer****PLZ / Ort** |            |
| **Telefonnummer****Mobil-Nummer****Wann sind Sie telefonisch am besten erreichbar?** |                 |
| **E-Mailadresse** |       |
| **Website**(falls vorhanden) |       |
| **Geburtsdatum** |       |
| **Kinder (Anzahl, Geburtsjahr)** |       |

|  |
| --- |
| **B. Aktuelle beruflicheSituation** |
| **Aktueller Arbeitgeber****seit ...** |            |
| **Adresse (Arbeitsort):****Strasse / Nummer****PLZ / Ort** |            |
| **Position** |       |
| **C. Frühere Arbeitgeber (wichtigste Stationen)** |
| **Arbeitgeber****Position****Dauer** |                 |
| **Arbeitgeber****Position****Dauer** |                 |
| **Arbeitgeber****Position****Dauer** |                 |
| **Arbeitgeber****Position****Dauer** |                 |

|  |
| --- |
| **D. Ausbildung** |
| **Ausbildung/Studium:****Wo und wann?** |       |
| **Zweit-/Ergänzungs-studium:****Wo und wann?** |       |
| **Promotion:****Wo und wann?** |       |
| **Welchen Titel dürfen wir auf der SWAN-Website kommunizieren?**(z.B. Dr. rer. nat.) |       |
| **E. Erfahrungen und Kompetenzen** |
| **Tätigkeiten, fachliche Schwerpunkte** |       |
| **Besondere Kenntnisse/ Erfahrungen** (z.B. Auslandsaufenthalte, Vereinbarkeit von Beruf und Familie) |       |
| **Mitarbeiterführungs-erfahrung** (Anzahl Mitarbeiter usw.) |       |
| **Mitgliedschaften in Netzwerken und Verbänden** |       |
| **Ehrenämter** |       |

|  |
| --- |
| **F. Erwartungen an das Mentoring und die/den Mentee** |
| **Welche Erwartungen haben Sie an die/den Mentee?** |       |
| **Auf welche Weise möchten Sie die/den Mentee unterstützen?** |       |
| **Bevorzugte Städte für Treffen bzw. maximale Entfernung zum Wohn-/Arbeitsort des Mentee** | **[ ]** ich bin innerhalb der Deutschschweiz flexibel**[ ]** bevorzugte Städte:      [ ]  Maximale Entfernung ab meinem Wohnort:       km[ ]  Maximale Entfernung ab meinem Arbeitsort:       km |
| **G. Weitere Bemerkungen** |
|       |

|  |
| --- |
| **H. Administratives** |
| Korrespondenz mit SWAN: Wir verschicken pe-riodisch Mails an alle unsere SWAN-Mentorinnen und -Mentoren (mit für alle sichtbaren Mailadressen). **An welche Mailadresse dürfen wir solche Mitteilungen an Sie schicken?** |       |
| Nennung in Social Media Kanälen: Wir berichten in unseren Social Media Kanälen (z.B. LinkedIn) periodisch über unser Mentoringprogramm und nennen teils auch unsere Mentorinnen und Mentoren namentlich. **Sind Sie mit Ihrer namentlichen Nennung in unseren Social Media Kanälen einverstanden?** | **[ ]** ja**[ ]** nein |

[ ]  Ich,       (*Name*), bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass meine vorstehend gemachten Angaben im Rahmen des SWAN-Mentoringprogramms Ernährung genutzt und zu diesem Zweck von SWAN gespeichert werden. Meine Daten werden gelöscht, sobald ich aus dem Mentoringprogramm austrete.

Datum:

***Das SWAN-Mentoringprogramm Ernährung lehnt sich an das Mentoringprogramm* FUNDA*MENT des Berufs-
Verbands Oecotrophologie*** ***VDOE an. SWAN bedankt sich ganz herzlich für die freundliche Genehmigung zur
Nutzung.***