

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](mailto: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.***