

## Mentoring-Programm Soziale Arbeit BFH

### Anmeldeformular für Mentorinnen und Mentoren

#### Persönliche Angaben

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Wohnort
E-Mail	Telefon Geschäft
Mobile	Jahrgang

#### Ausbildung/Studium/Weiterbildung

*Ausbildung/Studium/Weiterbildung (bitte alle Aus- und Weiterbildungen angeben)*

Abschluss/Titel	Firma/Institution	Abschlussjahr
-----------------	-------------------	---------------

#### Berufliche Angaben

*Aktuelle Tätigkeit*

Firma/Institution

Arbeitsort

Position	Führungsaufgaben
	Stab
	KlientInnenarbeit
	Projektarbeit
	Forschung und Entwicklung
	Lehre
	Andere

Arbeitsfeld	Soziale Arbeit im Bereich Arbeitsintegration
	Soziale Arbeit in Beratungskontexten
	Soziale Arbeit und Gesundheit
	Soziale Arbeit im internationalen Kontext
	Soziale Arbeit mit Kindern und Jugendlichen
	Soziale Arbeit mit von Armut betroffenen Menschen
	Soziale Arbeit im hoch administrativ/rechtlich geprägten Kontext
	polyvalent/generalistisch                      spezialisiert
Andere	

Beschreiben Sie Ihre aktuelle Position sowie Ihren aktuellen Tätigkeits- und Verantwortungsbereich:

*Beruflicher Werdegang*

Arbeitgeber	Position/Tätigkeitsfeld	Zeitraum
-------------	-------------------------	----------

**Fragen für die Zusammenstellung der Mentoring-Tandems**

*Geschlecht Mentee:*                      egal                                      männlich                                      weiblich

*Wen möchten Sie als Mentorin/Mentor begleiten?*

egal                                      Bachelor-Mentee                                      Master-Mentee

*Als Mentorin/Mentor könnte ich Folgendes zur Unterstützung meines Mentees beitragen:*

Einblick in eigene Berufstätigkeit/Berufsfeld (z.B. Job-Shadowing)

Berufliches Netzwerk (z.B. Zugang/Kontakte vermitteln)

Erfahrungsaustausch (z.B. berufliche/fachliche Kenntnisse, Anforderungen im Arbeitsalltag)

Laufbahnplanung (z.B. Bewerben, Jobsuche, Arbeiten im Ausland, etc.)

Masterstudium (z.B. Erfahrungen, Empfehlungen)

Vereinbarkeit von Beruf und Familie (z.B. Ausgleich Arbeits- und Privatleben)

Selbstbewusstsein (z.B. berufliche Identität, Selbst-/Fremdbild)

Sonstige Unterstützung:

*Warum möchten Sie am Mentoring-Programm teilnehmen (Motivation, Ziele)?*

*Welche Erwartungen haben Sie an Ihr Mentee?*

*Haben Sie bereits Erfahrungen in einem Mentoring-Programm gesammelt?*

Ja, Ich bin/war bereits in einem anderen Programm als Mentorin/Mentor tätig

Ja, Ich war selber einmal Mentee

Nein, Ich habe noch keine Erfahrungen in einem Mentoring-Programm gesammelt

*Falls ja, an welchem Programm haben Sie teilgenommen/nehmen Sie teil?*

*Allgemeine Anmerkungen zum Mentoring-Programm*

### Rahmenbedingungen

Mit der Teilnahme am Mentoring-Programm erkläre ich mich bereit:

- Ehrenamtlich als Mentorin/Mentor ein Mentee während 12 Monaten zu begleiten
- Die Mentoring-Beziehung aktiv mitzugestalten und vereinbarte Termine einzuhalten
- An der obligatorischen Kick-off Veranstaltung sowie am Halbzeittreffen teilzunehmen  
Die Daten werden frühzeitig bekannt gegeben.
- Ein Abschlussgespräch mit dem Mentee durchzuführen
- Ein Abschlussfeedback abzugeben

Ich verpflichte mich, Informationen und Daten, welche im Rahmen der Mentoring-Beziehung ausgetauscht und kommuniziert werden, vertraulich zu behandeln.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an:

*Mentoring-Programm Soziale Arbeit BFH*

*Hallerstrasse 10*

*3012 Bern*

***E-Mail: [mentoring.soziale-arbeit@bfh.ch](mailto:mentoring.soziale-arbeit@bfh.ch)***

Für weitere Informationen nehmen Sie bitte mit Frau Esther Abplanalp Kontakt auf,  
Telefon 031 848 36 20 oder E-Mail [mentoring.soziale-arbeit@bfh.ch](mailto:mentoring.soziale-arbeit@bfh.ch).