



Bewerbungsbogen Mentoring-Programm TANDEMmed

Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsjahr Kinderanzahl:

Telefon

E-Mail

Angaben zum Studium

Studienfach

Fachsemester

Matrikelnummer

Note der ärztlichen Basisprüfung

Promotion begonnen am _____ geplant ab _____

Promotionsfachgebiet

Promotionsthema

Betreuer*in
(Name, Klinik/Institut)

Welche Erfahrungen aus der Berufspraxis haben Sie bereits sammeln können?
(Ausbildungen, Praktika, Nebenjobs, Auslandsaufenthalte, Engagement, etc. — in Stichworten)



Ihre Karriereziele (in Stichworten)

kurzfristig

langfristig

Ihre Anmerkungen, Ideen, Vorschläge

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben ausschließlich im Rahmen der TANDEM—Mentoring Programme gespeichert und im Zusammenhang mit der Mentoring—Arbeit verwendet werden. Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an die Mentees und Mentor*innen sowie der Aufnahme in das TANDEM—Datenbank bin ich einverstanden. Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß den §§ 19, 20 Bundesdatenschutzgesetz) werden von dieser Einwilligung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift (Original oder Scan)
