|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BEWERBUNGSBOGEN FÜR MENTEES**  Rückfragen an die Programmkoordination Sandra Götz, Ann-Christin Pitz und Isabel Rauschmaier. Rücksendung bitte an [nachwuchsprogramm@vkd.bdue.de](mailto:nachwuchsprogramm@vkd.bdue.de)  **Bewerbungsschluss: 15. Oktober 2022** | | |
| **Name** |  | |
| **Straße** |  | |
| **PLZ und Ort** |  | |
| **Berufswohnsitz** |  | |
| **Telefon** |  | |
| **Mobil** |  | |
| **E-Mail** |  | |
| **A-Sprache(n)** |  | |
| **B-Sprache(n)** |  | |
| **C-Sprache(n)** |  | |
| **Abschlüsse** |  | |
| **Universität/Institut und Jahr** |  | |
| **Berufserfahrung (Art, Zeit)** |  | |
| **VKD-Mitglied seit/Antrag gestellt am\* \*Eine Mitgliedschaft im Verband oder zumindest die Absendung eines vollständigen Aufnahmeantrags mit Masterurkunde, Zeugnis, Einzelnoten und sonstigen Nachweisen an den Aufnahmeausschuss ist Voraussetzung für die Teilnahme am NWP.** | |  |
| **Mit der Weitergabe meiner Daten im VKD bin ich einverstanden** | | |
| **Ja  Nein** | | |
| **Welche beruflichen Ziele haben Sie sich für die kommenden zwei Jahre gesteckt?** | | |
|  | | |
| **Wie viel Zeit pro Woche verbringen Sie mit Ihrer Selbstständigkeit bzw. dem Aufbau Ihrer Selbstständigkeit als Dolmetscher\*in/Übersetzer\*in?** | | |
|  | | |
| **Welche Erwartungen haben Sie an den/die Mentor\*in?** | | |
|  | | |
| **Was erwarten Sie vom NWP/von den Koordinatorinnen?** | | |
|  | | |
| **Wo sehen Sie Ihren größten Fortbildungsbedarf hinsichtlich der freiberuflichen Tätigkeit?** | | |
|  | | |
| **Sonstige Anmerkungen/Kommentare/Wünsche** | | |
|  | | |