

Anmeldeformular:

„Mentoring-Programm für GemeindepädagogInnen und DiakonInnen in der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Norddeutschland“

Mentee:

Name:..... Geburtsname:.....

Vorname:..... geb. am..... in

Konfession:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Ausbildungsabschluss (Diplom/Master/FHS/FS) am:
.....

Ausbildungsstätte:

Kirchengemeinde/ Kirchenkreis, o. a. (mit Adresse), in der/ dem das Mentoring-Programm absolviert wird:
.....

Zeitraum des Mentoring-Programms:

Übernahme des Mentoring durch:

geplanter Stellenumfang:

Ich (Mentee) bestätige die Zusammenarbeit mit den Beteiligten (Anstellungsträger und Mentor) während des Mentoring-Programms vom bis

Ort, Datum
.....
Unterschrift:
.....
(Mentee)

Zwecks Terminvereinbarung für das erste Gespräch wird sich der Anstellungsträger mit dem LK-Beauftragten in Verbindung setzen.

Ort, Datum:
Unterschrift:
(Anstellungsträger (KG, KKr, o. a.))

Anlagen: Kopie Zeugnisse - Nachweis über Qualifikationen

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular gerne per Mail an folgende Adresse:
Daniel.mourkojannis@lka.nordkirche.de oder gitta.selke@lka.nordkirche.de