



ANMELDUNG

Mentoringprogramm PH SRK

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig aus

Name:

Vorname:

Strasse:

Postleitzahl und Ort:

Telefon privat:

Handy:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Nationalität:

Geburtsland:

Muttersprache:

Erreichbarkeit

Welche Wochentage und Zeitfenster sind günstig für ein Erstgespräch?

- | | | | | | | |
|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag | <input type="checkbox"/> | früher Abend |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag | <input type="checkbox"/> | früher Abend |
| Mittwoch: | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag | <input type="checkbox"/> | früher Abend |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag | <input type="checkbox"/> | früher Abend |
| Freitag | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag | <input type="checkbox"/> | früher Abend |



Anmeldung Mentoringprogramm PH SRK
Seite 2 von 3

Zur Vorbereitung des Mentoring benötigen wir folgende Informationen (bitte ausführlich Fragen beantworten):

Per wann suchen Sie eine Stelle?

Was haben Sie bereits selber unternommen, um eine Anstellung zu finden?

.....
.....
.....
.....

Haben Sie schon anderweitig Unterstützung im Zusammenhang mit der Stellensuche in Anspruch genommen?

ja nein

Wenn ja, welche?

Warum möchten Sie ins Mentoringprogramm aufgenommen werden?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Welche konkreten Ziele möchten Sie mit Hilfe des Mentoring erreichen?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Anmeldung Mentoringprogramm PH SRK
Seite 3 von 3

Wobei benötigen Sie konkret Unterstützung, damit Sie Ihre Ziele erreichen können?

.....
.....
.....
.....
.....

Wobei kann Sie die Mentorin/der Mentor unterstützen, damit Sie Ihre Ziele erreichen?

.....
.....
.....
.....
.....

Was können Sie selber übernehmen, damit Sie Ihre Ziele erreichen?

.....
.....
.....
.....
.....

Wie bezeichnen Sie Ihre Deutschkenntnisse?

- | | | | |
|-------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| Mündlich | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> mittelmässig | <input type="checkbox"/> gut |
| Schriftlich | <input type="checkbox"/> wenig | <input type="checkbox"/> mittelmässig | <input type="checkbox"/> gut |

Anforderungen für eine Tätigkeit in Pflege

Personen, die einen beruflichen Einstieg in die Pflege planen, haben grössere Chancen auf eine Anstellung, wenn nachfolgende Voraussetzungen erfüllt sind. Bitte überprüfen Sie anhand einer Selbsteinschätzung, inwiefern Sie diesen Anforderungen entsprechen. Kreuzen Sie diejenigen Kriterien an, die Sie erfüllen:

- Wertschätzende, unparteiliche Grundhaltung
- Realistische Selbsteinschätzung
- Einfühlungsvermögen
- Verantwortungsbewusstsein
- Kommunikations- und Beziehungsfähigkeit
- Flexibilität
- Teamfähigkeit
- Manuelles Geschick
- Verstehen des Schweizerdialekts