

# Kurzlebenslauf (MentorInnen)



Peer Counseling  
in Gebärdensprache  
für einen erfolgreichen  
Berufseinstieg

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Aktueller Beruf: \_\_\_\_\_

## Ausbildung

Schule, Abschlussjahr: \_\_\_\_\_ Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Hochschule, Abschlussjahr: \_\_\_\_\_ Hochschulabschluss: \_\_\_\_\_

Berufliche Ausbildung (1): Abschlussjahr: \_\_\_\_\_ Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

Berufliche Ausbildung (2): Abschlussjahr: \_\_\_\_\_ Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

## Berufliche Erfahrung

Als \_\_\_\_\_. Vom Jahr \_\_\_\_\_ bis heute / zum Jahr \_\_\_\_\_

Als \_\_\_\_\_. Vom Jahr \_\_\_\_\_ bis heute / zum Jahr \_\_\_\_\_

Als \_\_\_\_\_. Vom Jahr \_\_\_\_\_ bis heute / zum Jahr \_\_\_\_\_

## Ehrenamtliche Erfahrung

Als \_\_\_\_\_. Vom Jahr \_\_\_\_\_ bis heute / zum Jahr \_\_\_\_\_

Als \_\_\_\_\_. Vom Jahr \_\_\_\_\_ bis heute / zum Jahr \_\_\_\_\_

Als \_\_\_\_\_. Vom Jahr \_\_\_\_\_ bis heute / zum Jahr \_\_\_\_\_

Bitte wenden ☺↳

## Hobbies

---

---

---

Danke fürs Mitmachen!!



Ihre personenbezogenen Daten werden nur für das Vorhaben vom Projekt DeafMentoring an den Universitäten zu Köln und RWTH-Aachen verwendet. Sie werden nicht an Dritte zu anderen Zwecken weitergegeben.