

Coach my Career

**Anmeldeformular als Mentee**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sprachen: \_\_\_\_\_

**Verbandsmitgliedschaften:** FMH  VLSS  VSAO  mfe  Fachgesellschaft: \_\_\_\_\_ andere : \_\_\_\_\_

Stand Weiterbildung: \_\_\_\_\_ Jahre und aktuelle Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Bereits erworbene Facharzttitle: \_\_\_\_\_

Angestrebter Facharzttitle: \_\_\_\_\_

**Wo möchten Sie arbeiten?** Spital / stationär  Praxis / ambulant  noch unschlüssig**Wie entschlossen sind Sie bezüglich Ihres Karriereziels?** noch unschlüssig  entschlossen  fest entschlossenAkademische Karriere:  Ja  NeinManagement / Verwaltung:  Ja  NeinKlinische Karriere:  Ja  NeinFührungsfunktion:  Ja  Nein**Persönliche Schwerpunkte und Themen des Coachings****(Bitte kreuzen Sie drei Themen an und priorisieren Sie diese)** Planung Weiterbildung / Anschlussstellen Teilzeitarbeit / Fragen zu Work-Life-Balance Entscheidungsfindung Fachrichtung Stressmanagement / Arbeitsbelastung Weitere: \_\_\_\_\_



Karriere:

Praxis/Selbständigkeit

Spitalkarriere

Akademische Karriere

Management

Andere: \_\_\_\_\_

**Persönlicher Kommentar:**

---

---

---

---

---