



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



WIN *on-line*
Women In action

Proj.no: 2019-1-FI01-KA204060743

WIN on-line: Moterys veikloje



MENTORIAUS PARAIŠKOS FORMA

Šį projektą finansavo Europos Komisija. Šis leidinys atspindi tik autoriaus nuomonę, o Komisija negali būti laikoma atsakinga už bet kokį jame pateiktos informacijos panaudojimą.



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



WIN *on-line*
Women In action

Proj.no: 2019-1-FI01-KA204060743

PROJEKTO KONSORCIUMAS



SUOMIJA

YSAO - Ylä-Savo savivaldybės švietimo federacija

<https://www.ysao.fi/In-English>



ITALIJA

APID IMPRENDITORIALITA DONNA

<http://www.apid.to.it>



ISPANIJA

Errotu Taldea S.L.P

<https://www.errotu.com/>



KIPRAS

G.G. EUROSUCCESS CONSULTING LIMITED

<https://www.eurosc.eu/>



LIETUVA

LŠMPS - Lietuvos švietimo ir mokslo profesinė sąjunga (LESTU)

<https://www.svietimoprofsajunga.lt/>



GRAIKIJA

p-consulting.gr - C.M. SKOULIDI & SIA E.E.

<https://www.p-consulting.gr/>



GRAIKIJA

Patras Moterų sąjunga

<https://egypa.org/el/>

Šį projektą finansavo Europos Komisija. Šis leidinys atspindi tik autoriaus nuomonę, o Komisija negali būti laikoma atsakinga už bet kokį jame pateiktos informacijos panaudojimą.



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



WIN *on-line*
Women In action

Proj.no: 2019-1-FI01-KA204060743

Mentoriaus paraiškos forma

Vardas ir pavardė*:

Elektroninio pašto adresas:

Telefono numeris:

Adresas:

❖ Jei aktualu,

Verslo pavadinimas:

Verslo vieta:

Verslo internetinis puslapis:

Verslo įkūrimo metai:

**Prie paraiškos formos prašome pridėti ir gyvenimo aprašymą (CV).*

1. Kas paskatino jūsų susidomėjimą tapti mentoriumi? Kokia jūsų motyvacija?

Prašome savo atsakymą pagrįsti 4-5 sakiniais!

2. Kokios konsultavimo ar verslo patirties turite (darbinė patirtis, moksliniai laipsniai ir t.t.)?

Prašome trumpai apibūdinti kompetencijas, kurias esate įgiję per savo patirtį!

3. Pažymėkite, kiek metų konsultavimo ir verslo patirties turite.

- 2 metai
- 2 - 4 metai
- Daugiau nei 4 metai



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



WIN *on-line*
Women In action

Proj.no: 2019-1-FI01-KA204060743

4. Kaip galėtumėte prisidėti prie savo kuruojamojo tobulėjimo?

5. Kokią naudą jūs gausite asmeniškai mentorystės metu?

6. Ar anksčiau dalyvavote mentorystės programoje? Prašome trumpai paaiškinti.

Taip

Ne

7. Jeigu j ankstesnį klausimą atsakėte teigiamai, ar toje programoje dalyvavote kaip mentorius ar kaip kuruojamasis (-oji)?

Mentorius (-ė)

Kuruojamasis (-oji)

8. Kokia buvo jūsų patirtis ir pagrindinės pareigos vykdant tą mentorystės programą? Prašome trumpai apibūdinti.

9. Kuriuose verslo sektoriuose ir subsektoriuose labiau norėtumėte užsiimti mentoryste?

10. Ar galite įsipareigoti 2-3 mėnesius būti naujų verslininkų ar įmonės atstovių mentoriumi (-ia)?

Su kuruojamuoju ryšį reikia palaikyti bent kartą per mėnesį (visą 2-3 mėnesių laikotarpį), turėti asmeninius susitikimus, konsultacijas internetu (el. paštu, Skype, ZOOM ir kt.)

Taip

Ne



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



WIN *on-line*
Women In action

Proj.no: 2019-1-FI01-KA204060743

11. Ar norėtumėte toliau tobulinti ar atnaujinti savo mentorystės žinias?

- Taip
- Ne

12. Kiti komentarai ar pastabos dėl jūsų dalyvavimo šioje mentorystės programoje.

Papasakokite apie save daugiau! Tai padės mums suderinti jus su jūsų kuruojamąjį. Pavyzdžiui, kokie yra jūsų pomėgiai, hobiai, įpročiai ar veiklos?

Mentoriaus asmens duomenys bus griežtai tvarkomi WIN internetinio projekto veiklos tikslais bei vadovaujantis Bendroju asmens duomenų apsaugos reglamentu 2016/679/ES ir dabartine nacionaline bei Europos asmens duomenų apsaugos teisine ir reguliavimo Sistema.

- Sutinku, kad būtų teikiami ir tvarkomi asmens duomenys, remiantis aukščiau pateiktu paaiškinimu.

.....

Mentorius (parašas)