

Fragebogen für das ASciNA Mentoring Programm  
*Questionnaire for the ASciNA Mentoring Program*

**1. Angaben zur Person der/des Antragstellerin/Antragstellers:**  
***Personal Details:***

Familienname: <i>Family Name:</i>	
Vorname: <i>First Name:</i>	
Akademischer Grad: <i>Title / Acad. Degree:</i>	
Geburtsort u. -datum: <i>Place and Date of Birth:</i>	
<input type="checkbox"/> Adresse: <input type="checkbox"/> <i>Address:</i>	
☎ Telefonnummer(n): (bitte unbedingt angeben!) ☎ <i>Phone:</i> (obligatory!)	
E-Mail Adresse: (bitte unbedingt angeben!) <i>E-Mail:</i> (obligatory!)	
<b>Absolviertes Studium</b> <b><i>Field of Study</i></b>  Beginn (Datum): <i>Start (Date):</i>  Abschluss (Datum): <i>Date of Degree:</i>	
<b>Doktoratsstudium</b> <b><i>Doctoral Degree</i></b>	



**2. Angabe zur Host Institution in Nordamerika und zur Person der/des Betreuerin/Betreuers:**  
***Information about the host institution in North America and the supervisor:***

Familienname: <i>Family Name:</i>	
Vorname: <i>First Name:</i>	
Position (z.b. Assoc. Prof.): <i>Position (e.g. Assoc. Prof.):</i>	
<input type="checkbox"/> Institutsadresse: <input type="checkbox"/> <i>Address of the Institute:</i>	

.....  
(Ort, Datum)  
(Place, Date)

.....  
(Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers)  
(Signature of Applicant)