

Programm Team-Mentoring – Anmeldebogen für Doktorandinnen

1. Persönliche Angaben

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Familienstand	
Telefonnummer Mailadresse	
Arbeitsanschrift	
Wohnanschrift	
Telefonnummer priv. Mobil priv. Mailadresse priv.	

2. Angaben zum Studium

Bachelorstudiengang	
Vertiefung-Bachelor	
Masterstudiengang	
Vertiefung-Master	
Studienabschluss Master (Jahr)	

3. Angaben zur Promotion

Promotionsfach	
Promotionsthema	
SFB/ GRK	
Institut	
Promotionsbetreuer/in	
Voraussichtlicher Promotionsabschluss (Jahr)	

4. Wünschen Sie sich eine Mentorin oder einen Mentor?

Mentorin Mentor Ist mir egal

5. Wünschen Sie sich eine/n Mentor/in aus der Wissenschaft oder der Wirtschaft?

Wissenschaft Wirtschaft Ist mir egal

6. Aus welchen Fachgebieten und Arbeitsbereichen wünschen Sie sich Ihre/n Mentor/in? (z.B. fachliche Disziplin, beruflicher Schwerpunkt)

7. Zu welchem Thema wünschen Sie sich Veranstaltungen?

8. Welche Art von Unterstützung und Beratung wünschen Sie sich von Ihrer Mentorin/Ihrem Mentor (Mehrfachnennung möglich)

	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig
Planung einer wissenschaftlicher Laufbahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einblicke in die Wirtschaftswelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung bei der Entwicklung von Karrierestrategien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einblicke in Konfliktbewältigungsstrategien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strategien im Umgang mit Mehrfachbelastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einblicke in Führungsverhalten und -strategien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufbau von Netzwerken und Kontakten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinbarkeit von Beruf und Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstechniken (z.B. Selbstmanagement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

9. Ideen, Wünsche, Anregungen, Denkanstöße, für die Sie noch keinen Platz gefunden haben.

10. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben aufgenommen werden und für die Kommunikationsvermittlung und -weitergabe innerhalb des Mentoring-Programms verwendet werden (gem. §13 Abs. 1 BDSG). Die Weitergabe dieser Informationen geschieht mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift