|  |
| --- |
| Universität PotsdamZentrum für Qualitätsentwicklung in Lehre und StudiumGeschäftsbereich Career Service – Mentoring PlusAm Neuen Palais 10 Haus 9, Raum 0Z17a 14469 Potsdam |
| Fon: 0331 977 1400Fax: 0331 977 1179 | E-Mail: nicole.koerner@uni-potsdam.de Internet: <http://www.uni-potsdam.de/zfq> |

**Erhebungsbogen für Mentor\*innen**

Bitte füllen Sie den Bogen bei Interesse an einer Mentor\*innenschaft als Vorbereitung für ein persönliches Gespräch und ein potenzielles Matching (Zusammenführung von Mentor\*in und Mentee) aus und schicken diesen ausgefüllt per E-Mail an die Mentoring Plus Programmkoordinatorin Nicole Körner.

**Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht ohne Ihr Einverständnis an Dritte weitergegeben.**

|  |
| --- |
| **WIE SIND SIE AUF DAS PROGRAMM MENTORING PLUS DER UNVERSITÄT POTSDAM AUFMERKSAM GEWORDEN?** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **ZUR PERSON** |
| Name, Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktdaten (E-Mail, Telefon): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Interessen oder Hobbys haben Sie? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **BERUFLICHER STATUS** |
| Berufliche Ausbildung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gegenwärtige berufliche Position: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Seit wann üben Sie diese Tätigkeit aus? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche fachlichen Schwerpunkte hat Ihre derzeitige Tätigkeit? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **UNTERNEHMEN/INSTITUTION** |
| Name des Unternehmens/der Institution: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Branche/Bereich: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie viele Arbeitnehmer\*innen sind in Ihrem Unternehmen/Ihrer Institution beschäftigt? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Für wie viele Personen sind Sie verantwortlich? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| MOTIVATION UND ERWARTUNGEN AN DAS MENTORING–PROGRAMM |
| **Die Mentee sollte im Idealfall** |
| (eine der) folgende(n) Fachrichtung(en) studieren: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| bereits praktische Erfahrung (z.B. Praktika) in folgenden Bereichen haben: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| folgende persönlichen Eigenschaften mitbringen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| in folgendem Einzugsgebiet erreichbar sein: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Außerdem wünsche ich mir von der Mentee: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wie stellen Sie sich Ihre Mentoring-Beziehung vor?** |
| Zeitlicher Abstand und Dauer der persönlichen Treffen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstiges (z. B. Art, Ort, Themen der Treffen): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche konkreten Erwartungen haben Sie an die Mentoring-Beziehung bzw. das Rahmenprogramm?* *bitte Zutreffendes ankreuzen -*
 |
| [ ]  Austausch von Wissen |
| [ ]  Aufbau eigener Erfahrung im Bereich Mentoring |
| [ ]  Impulse für die eigene Arbeit durch den Kontakt zu anderen Mentor\*innen und Mentees |
| [ ]  Überprüfung der eigenen Arbeitsweise und (Weiter-)Entwicklung von Beratungskompetenz |
| [ ]  Workshopangebote durch das Mentoring-Programm zu den Themen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Sonstiges: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Netzwerkformate fänden Sie zum Kennenlernen der anderen Mentor\*innen und Mentees und zum Erfahrungsaustausch spannend?* *bitte Zutreffendes ankreuzen -*
 |
| [ ]  Stammtisch (nur Mentor\*innen) |
| [ ]  Stammtisch (Mentor\*innen und Mentees) |
| [ ]  Unternehmensbesichtigung |
| [ ]  Impulsvortrag mit anschließender Diskussion |
| [ ]  Gemeinsame Aktivität im Freien |
| [ ]  Essen gehen/Picknick |
| [ ]  Weitere: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Unterstützung können Sie der Mentee anbieten?* *bitte Zutreffendes ankreuzen -*
 |
| [ ]  Beratung bei der berufsbezogenen Studiengestaltung |
| [ ]  Aktive Unterstützung beim Berufseinstieg |
| [ ]  Betreuung und wissenschaftlicher Austausch bei Studienabschlussarbeiten |
| [ ]  Bewerbungstipps |
| [ ]  Einblicke in die Unternehmensstruktur (Hintergrundinformationen zur Branche etc.) |
| [ ]  Einbindung in die eigenen beruflichen Aufgaben (gemeinsame Vorbereitung einer Präsentation, Besuch von Tagungen, Kongressen u. a.) |
| [ ]  Vermittlung von Kontakten und Integration in Netzwerke |
| [ ]  Feedback zur Außenwirkung der Mentee |
| [ ]  Tipps für die Vereinbarkeit von Familie und Beruf aus eigener Erfahrung |
| [ ]  Praktikumsmöglichkeit in folgenden Bereichen des Unternehmens/der Institution: |
| [ ]  Mitarbeit in folgenden Projekten: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Sonstiges: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ERKLÄRUNGEN |
| Mit der Teilnahme am Programm Mentoring Plus übernehme ich folgende Verantwortung:* Übernahme einer neunmonatigen Mentoring-Partnerschaft mit einer Studentin
* Teilnahme an Veranstaltungen, sofern terminlich möglich
* Teilnahme an der Evaluation des Programms
* zeitnahes Informieren des Programmteams über Änderungen der persönlichen oder beruflichen Daten (z. B. Kontakt, neues Unternehmen, neue berufliche Position)
 |
| [ ]  Ich bin bereit und zeitlich in der Lage, diese Verantwortung wahrzunehmen. |
| [ ]  Ich bin mit den [Datenschutzbestimmungen](file:///%5C%5Czuv%5Cdfs%5Chome%5Cwarnke%5CDocuments%5CEigene-Dateien%5CProjekte%5Cmentoring%5C250812_datenschutz_mentorinnen.pdf) einverstanden. |
| **Ort, Datum:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |