|  |  |
| --- | --- |
| Universität Potsdam  Zentrum für Qualitätsentwicklung in Lehre und Studium  Geschäftsbereich Career Service – Mentoring Plus  Am Neuen Palais 10 Haus 9, Raum 0Z17a  14469 Potsdam | |
| Fon: 0331 977 1400  Fax: 0331 977 1179 | E-Mail: [nicole.koerner@uni-potsdam.de](mailto: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:///\\zuv\dfs\home\warnke\Documents\Eigene-Dateien\Projekte\mentoring\250812_datenschutz_mentorinnen.pdf) einverstanden. | | |
| **Ort, Datum:** | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |