

Universität Potsdam

Career Service

Mentoring Plus – Mentoring für Studentinnen

Nicole Körner

Am Neuen Palais 10, Haus 9

14469 Potsdam

E-Mail: nkoerner@uni-potsdam.de, Tel.: 0331 9771400, Fax: 0331 977 1179

www.uni-potsdam.de/career-service/

Mentoring Plus

Ein Programm für Studentinnen, Doktorandinnen und promovierte Nachwuchswissenschaftlerinnen

Erhebungsbogen für Mentorinnen und Mentoren

Um eine erfolgreiche Zusammenführung (das so genannte Matching) zwischen Mentor/in und Mentee zu ermöglichen und ein bedarfsgerechtes Angebot zusammenstellen zu können, ist die Erhebung der folgenden Daten notwendig. Der Abgleich von Gemeinsamkeiten auf beruflicher und persönlicher Ebene bildet die Basis für eine erfolgreiche Programmumsetzung und Zusammenarbeit.

Bitte füllen Sie den Bogen bei Interesse an einer Mentorenschaft und als Vorbereitung für ein persönliches Gespräch aus und schicken diesen per Post, Fax oder per E-Mail an die Mentoring-Koordinatorin beim Career Service, 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 UNIVERSITÄT POTSDAM AUFMERKSAM GEWORDEN?

ZUR PERSON

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort/Bundesland: _____

berufliche Anschrift 	gewünschte Kontaktadresse (wenn abweichend vom beruflichen Kontakt)
Tel.: 	Tel.:
Mobil: 	Mobil:
E-Mail: 	E-Mail:

Familienstand: _____

Anzahl und Alter der Kinder: _____

Haben Sie ggf. Betreuungsbedarf für das Kind/die Kinder während der Mentoring-Veranstaltungen:

Welche Interessen oder Hobbys haben Sie?

BERUFLICHER STATUS

Berufliche Ausbildung: _____

Gegenwärtige berufliche Position: _____

Seit wann üben Sie diese Tätigkeit aus? _____

Welche fachlichen Schwerpunkte hat Ihre derzeitige Tätigkeit?

UNTERNEHMEN/INSTITUTION

Name des Unternehmens/der Institution: _____

Branche/Bereich: _____

Wie viele Arbeitnehmer/innen sind in Ihrem Unternehmen/Ihrer Institution beschäftigt? _____

Für wie viele Personen sind Sie verantwortlich? _____

Ab wann hat Ihr Unternehmen/Ihre Institution Fach- und Führungskräftebedarf?

Voraussichtlicher Zeitraum: _____

In folgendem Bereich/Branche: _____

MOTIVATION UND EINSTELLUNG

Was ist Ihre Motivation zur Teilnahme am Mentoring-Programm?

Welche Eigenschaften zeichnen nach Ihrer Meinung eine gute Führungsperson aus?

a) _____

b) _____

c) _____

Nennen Sie drei Merkmale eines guten Teams!

- a) _____
- b) _____
- c) _____

Wie wichtig ist Ihnen gesellschaftliches, politisches oder soziales Engagement? Sind Sie selbst Mitglied in Vereinen, Verbänden oder sonstigen Institutionen? Wenn ja, in welchen?

ERWARTUNGEN AN DAS MENTORING–PROGRAMM

Die Mentee sollte im Idealfall...

... (eine der) folgende(n) Fachrichtung(en) studieren:

... bereits praktische Erfahrung (z.B. Praktika) in folgenden Bereichen haben:

... folgende persönlichen Eigenschaften mitbringen:

... in folgendem Einzugsgebiet erreichbar sein:

Außerdem wünsche ich mir von der Mentee:

Wie stellen Sie sich Ihre Mentoring-Beziehung vor?

Zeitlicher Abstand und Dauer der persönlichen Treffen:

Sonstiges (z. B. Art, Ort, Themen der Treffen):

Welche konkreten Erwartungen haben Sie an die Mentoring-Beziehung bzw. das Rahmenprogramm?

- Bitte Zutreffendes ankreuzen -

- ☐ Aktiver Wissenstransfer durch die Mentee
 - ☐ Aufbau eigener Erfahrung im Bereich Mentoring
 - ☐ Weitergabe des eigenen Könnens und Wissens
 - ☐ Impulse für die eigene Arbeit durch den Kontakt zu anderen Mentor/innen und Mentees
 - ☐ Reflexion des eigenen beruflichen Werdegangs
 - ☐ Überprüfung der eigenen Arbeitsweise und (Weiter-)Entwicklung von Beratungskompetenz
 - ☐ Qualitative Workshopangebote durch das Mentoring-Programm zu den Themen:
-
-

☐ Sonstiges:

Welche Netzwerkformate fänden Sie zum Kennenlernen der anderen Mentor/innen und Mentees und zum Erfahrungsaustausch zielführend?

-Bitte Zutreffendes ankreuzen-

- ☐ Stammtisch (nur Mentorinnen und Mentoren)
- ☐ Stammtisch (Mentorinnen, Mentoren und Mentees)
- ☐ Unternehmensbesichtigung
- ☐ Impulsvortrag mit anschließender Diskussion
- ☐ Gemeinsame Aktivität im Freien
- ☐ Essen gehen/Picknick
- ☐ weitere: _____

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:

☐ Sonstiges:

Wie können/möchten Sie sich in das Mentoring-Programm einbringen?

-Bitte Zutreffendes ankreuzen-

- ☐ Präsentation Ihres Unternehmens/Ihrer Institution für Teilnehmende des Programms (z. B. im Rahmen von Programmveranstaltungen)
 - ☐ Referent/in zu folgenden Themen:
-
-

- ☐ Präsentationen gegenüber der Öffentlichkeit (z.B. durch Podiumsdiskussionen, Interviews)
 - ☐ Sonstiges:
-
-

ERKLÄRUNGEN

Mit der Teilnahme am Mentoring-Programm übernehme ich folgende Verantwortung:

- Teilnahme an Veranstaltungen, sofern terminlich möglich
- Übernahme einer 9monatigen Mentoring-Partnerschaft mit einer Studentin
- Teilnahme an der Evaluation des Programms
- Repräsentation des Programms nach außen
- Zeitnahes Informieren des Projektteams 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 damit einverstanden, dass obige Angaben in die zentrale Mentoring-Datenbank des Career Service der Universität Potsdam aufgenommen und ausschließlich im Rahmen dieses Programms verwendet werden.

Meine Kontaktdaten (Adresse, E-Mail, Telefon) können weitergegeben werden an:

- ☐ andere Mentor/innen des Programms
- ☐ andere Mentees des Programms

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir, die während der Mentoring-Zeit entstehen, im Rahmen des Mentoring-Programms veröffentlicht werden können.

- ☐ ja
- ☐ nein

Das Logo meiner Firma/Institution kann im Rahmen von projektbezogenen Veröffentlichungen (z. B. Broschüren) verwendet werden.

- ☐ ja
- ☐ nein

Ort und Datum

Unterschrift