



Profilbogen für Mentorinnen und Mentoren aus der Praxis

Wir freuen uns sehr über Ihr Interesse, Teil des Mentoring-Programms zu werden.

Um sicherzustellen, dass wir die bestmögliche Mentoring-Partnerschaft gestalten, möchten wir Sie bitten, den folgenden Profilbogen sorgfältig auszufüllen. Ihre Informationen helfen uns dabei eine/n Mentee auszuwählen, der oder die am besten zu Ihnen passt.

Alle Angaben in diesem Profilbogen sind freiwillig und werden streng vertraulich behandelt. Ihre Daten werden ausschließlich im Rahmen dieses Mentoring-Programms genutzt.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Profilbogen bis spätestens **27. Oktober 2023** per E-Mail an mentoring@fh-erfurt.de.

Persönliche Angaben	
Name, Vorname	
Telefonnummer	
E-Mail	
Aktuelle Tätigkeit	
Institution / Unternehmen	
Berufserfahrung	<input type="checkbox"/> Berufseinstieg <input type="checkbox"/> Berufserfahrung <input type="checkbox"/> Berufserfahrung in verschiedenen Positionen <input type="checkbox"/> Berufserfahrung in verschiedenen Institutionen/Unternehmen <input type="checkbox"/> Berufserfahrung in leitender Verantwortung in verschiedenen Positionen und Institutionen/Unternehmen
Zusatzqualifikationen	
Mitglied in berufsbezogenen Netzwerken oder Verbänden	

Motivation und Ziele	
Was motiviert Sie Mentor / Mentorin zu werden?	
Welche Erwartungen haben Sie an das Mentoring-Programm?	
Welche Ziele möchten Sie im Mentoring für sich persönlich erreichen?	

Erwartungen und Wünsche an den/die Mentee	
Mein/e Mentee sollte aus dem folgenden Fachbereich kommen:	<input type="checkbox"/> Elektrotechnik, Informationstechnik <input type="checkbox"/> Mathematik, Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Maschinenbau <input type="checkbox"/> Medizintechnik, Biotechnologie <input type="checkbox"/> Informatik <input type="checkbox"/> Mechatronik <input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen <input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen <input type="checkbox"/> Gebäudetechnik, Energietechnik, Umwelttechnik <input type="checkbox"/> Keine Präferenz, ist mir egal
Welche Erwartungen haben Sie an Ihre/n Mentee?	

Zusammenarbeit im Mentoring		
Welche Form der Zusammenarbeit können Sie anbieten?	<input type="checkbox"/> Beratungsgespräche <input type="checkbox"/> Shadowing (Begleitung am Arbeitsplatz) <input type="checkbox"/> Vermittlung eines Praktikumsplatzes <input type="checkbox"/> Mitnahme zu Konferenzen/Veranstaltungen <input type="checkbox"/> Aufzeigen von Wegen in die Wissenschaft	<input type="checkbox"/> Vermittlung von Kontakten <input type="checkbox"/> Einbeziehung in ein Projekt <input type="checkbox"/> Einführung in Netzwerke <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:
Welche thematischen Inhalte können Sie sich vorstellen?	<input type="checkbox"/> Berufs- und Karriereplanung <input type="checkbox"/> Bewerbung <input type="checkbox"/> Fachlicher Austausch und Unterstützung im Studium <input type="checkbox"/> Betreuung einer Abschlussarbeit	<input type="checkbox"/> Persönliche Entwicklung <input type="checkbox"/> Vereinbarkeit von Familie und Beruf <input type="checkbox"/> Chancengleichheit in Beruf und Gesellschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:

Qualifizierungsprogramm (Workshops und Informationsveranstaltungen)	
In welchen Bereichen möchten Sie sich persönlich weiterentwickeln?	<input type="checkbox"/> Kommunikation, Rhetorik, Präsentation <input type="checkbox"/> Zeit- und Selbstmanagement <input type="checkbox"/> Stressbewältigung, Selbstwirksamkeit, Resilienz <input type="checkbox"/> Konfliktmanagement <input type="checkbox"/> Interkulturelle Kommunikation <input type="checkbox"/> Gewaltfreie Kommunikation <input type="checkbox"/> Coaching, Beratung <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar:

Formen des Mentorings		
Ich präferiere...	<input type="checkbox"/> One-to-One-Mentoring (Mentee und Mentor/Mentorin gehen eine exklusive Mentoring-Beziehung ein.)	<input type="checkbox"/> Gruppenmentoring (Eine Peer-Gruppe von max. drei Mentees wird von einem Mentor / einer Mentorin begleitet.)

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zwecke der Vermittlung eines Mentors / einer Mentorin sowie zur Evaluation des Mentoring-Programms gespeichert werden. Es wird versichert, dass die Daten ausschließlich für diesen Zweck verwendet werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Datum, Ort

Unterschrift