



Profilbogen für Mentees

ARIADNEphil Mentoring-Programm der FAU

Die Aufnahme in das ARIADNEphil Mentoring-Programm erfolgt in einem zweistufigen Auswahlverfahren: Zunächst werden Ihre schriftlich eingereichten Unterlagen gesichtet; bei den Bewerberinnen, die in die nähere Auswahl kommen, folgt ein Einzelgespräch. Eine endgültige Zusage über die Aufnahme erfolgt erst nach Abschluss des Auswahlverfahrens.

Mit Ihren Angaben helfen Sie uns, die passende Mentorin bzw. den passenden Mentor für Sie zu finden und das Programm auf Ihre Bedürfnisse abzustimmen. Alle Angaben in diesem Bewerbungsbogen sind freiwillig und werden vertraulich unter Einhaltung der einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt. Die Daten werden ausschließlich im Rahmen des ARIADNEphil Mentoring-Programms genutzt und dienen dem möglichst passgenauen Matching der Mentoringtandems.

Bitte füllen Sie diesen Bogen mit dem PC aus und senden Sie ihn unterzeichnet zusammen mit den anderen Bewerbungsunterlagen per E-Mail an die Programmkoordination:

ariadne-phil@fau.de

(Sollte das Ausfüllen der pdf-Datei aus technischen Gründen nicht möglich sein, drucken Sie den Bogen bitte aus, füllen ihn per Hand aus und schicken dann einen pdf-Scan.)

Bitte senden Sie keinesfalls ein postalisches Einschreiben!

Nach Eingang Ihrer Bewerbung erhalten Sie eine Bestätigung per E-Mail. Sollte diese nach zwei Wochen nicht bei Ihnen eingetroffen sein, nehmen Sie bitte Kontakt mit der Programmkoordination auf.

1. Angaben zur Person

| | |
|-------------------------|--|
| Titel | <input type="text"/> |
| Name, Vorname(n) | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Kind/er | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Geburtsjahr(e): |

Dienstadresse

| | |
|--------------------|--|
| Lehrstuhl | <input type="text"/> |
| Straße, Nr. | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="checkbox"/> <i>bevorzugte E-Mailadresse</i> |

Privatadresse

| | |
|--------------------|--|
| Straße, Nr. | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="checkbox"/> <i>bevorzugte E-Mailadresse</i> |

Welche der Adressen möchten Sie als Kontaktadresse im Rahmen des Programms freigeben?

Dienstadresse

Privatadresse

Sind Sie – im Falle Ihrer Aufnahme in das Programm – damit einverstanden, dass Ihre E-Mail-Adresse den anderen Mentees zwecks Austausch und Vernetzung zur Verfügung gestellt wird?

Ja

Nein

Haben Sie bereits an einem vergleichbaren Programm als Mentee teilgenommen?

Ja

Nein

Wenn ja, an welchem?

2. Ihre Motivation zur Bewerbung bei ARIADNE

Warum haben Sie sich bei ARIADNE beworben? Was erwarten Sie von der Programmteilnahme?
Bei welchen Fragen, Themen und Entscheidungsbereichen soll ARIADNE Sie unterstützen?

3. Wissenschaftlicher Werdegang und akademische Laufbahn

Bachelor-Studium

Department:

Studiengang/-fächer:

Abschlussjahr

Thema der
Bachelorarbeit:

Betreuer/-in der
Bachelorarbeit:

Gesamtnote:

Master-Studium (bzw. Diplom-Studium)

Department:

Studiengang/-fächer:

Abschlussjahr:

Thema der
Masterarbeit:

Betreuer/-in der
Masterarbeit:

Gesamtnote:

Promotion (nur für Post-docs und Habilitandinnen auszufüllen)

Department:

Promotionsfach:

Abschlussjahr:

Thema der Promotion:

Betreuer/-in der
Promotion:

Gesamtnote:

Für Promovendinnen

Betreuungszusage vorhanden?

 Ja Nein

Anmeldung erfolgt?

 Ja Nein

Thema/Themenbereich:

Betreuer/-in:

Vss. Zeitpunkt der Fertigstellung:

Inwieweit können Sie sich eine universitäre Laufbahn nach Abschluss Ihrer Promotion vorstellen?

Können Sie sich vorstellen, zu habilitieren?

 ja vielleicht eher nicht nein weiß nicht**Für Habilitandinnen und Post-docs**

Anmeldung erfolgt?

 Ja Nein

Thema/Schwerpunkt?

Betreuer/-in:

Vss. Zeitpunkt der Fertigstellung:

Inwieweit können Sie sich eine universitäre Laufbahn nach Abschluss Ihrer Habilitation vorstellen?

Für Promovendinnen und Habilitandinnen:

Bitte skizzieren Sie kurz Ihren wissenschaftlichen Werdegang seit dem Abschluss des Studiums und erläutern Sie Ihre derzeitige Position (Art der Stelle bzw. Form der Anbindung an die FAU):

Bitte nennen Sie Ihre wichtigsten wissenschaftlichen Publikationen (max. drei):

Welches Karriereziel streben Sie an?

Nächster geplanter Karriereschritt:

4. Teilnahme am Mentoring-Programm

Mit Ihren Angaben helfen Sie uns, die geeignete Mentorin bzw. den geeigneten Mentor für Sie zu finden. Sie haben auch die Möglichkeit, eine bestimmte Person zu nennen, die Sie sich als Mentor/-in wünschen würden, falls die formalen Gegebenheiten passen (z.B. kein Hierarchieverhältnis) und sie oder er zustimmt.

Ich wünsche mir als Mentorin/Mentor

eine Frau einen Mann das Geschlecht spielt keine Rolle

Kennen Sie eine Person innerhalb der FAU, die Sie sich als Mentorin/Mentor vorstellen können?

Bitte beachten Sie, dass es sich bei einer Mentorin bzw. einem Mentor nicht um Ihre Betreuerin/Ihren Betreuer handeln sollte bzw. eine Person, die Ihnen direkt vorgesetzt ist oder von der Sie weisungsabhängig sind.

Haben Sie sie oder ihn bereits wegen des Mentorats angesprochen? Ja Nein

Von einer Mentorin/einem Mentor wünsche ich mir (Mehrfachnennungen willkommen):

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unterstützung bei Karriereentscheidungen | <input type="checkbox"/> Tipps zur Vereinbarkeit von Beruf und Familie |
| <input type="checkbox"/> Tipps zu Zeit-/Selbstmanagement etc. | <input type="checkbox"/> Tipps zur Laufbahnplanung und Karriere-strategien |
| <input type="checkbox"/> Informationen zu Strukturen, Prozessen und „Spielregeln“ im Wissenschaftsbetrieb | <input type="checkbox"/> Einblicke in internationale Hochschulstrukturen und Auslandsaufenthalte |
| <input type="checkbox"/> Die Möglichkeit, sie/ihn bei Sitzungen, Tagungen, Kongressen zu begleiten | <input type="checkbox"/> Informationen zur Forschungsförderung und Drittmittelakquise/Unterstützung bei Forschungsanträgen |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |

Zu folgenden Themen wünsche ich mir Veranstaltungen (Mehrfachnennungen willkommen):

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bewerbungs- und Berufungstraining | <input type="checkbox"/> Forschungsförderung und Drittmittelakquise |
| <input type="checkbox"/> Präsentation und Rhetorik | <input type="checkbox"/> Potenzialanalyse und Laufbahnplanung |
| <input type="checkbox"/> Wissenschaftliches Publizieren | <input type="checkbox"/> Hochschuldidaktik |
| <input type="checkbox"/> Selbst- und Zeitmanagement | <input type="checkbox"/> Führungskompetenz, Teamfähigkeit und Konfliktmanagement |
| <input type="checkbox"/> Vereinbarkeit von Wissenschaft und Familie | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |

7. Persönliche Interessen/ weitere Anregungen

Das Gelingen einer Mentoring-Beziehung wird nicht zuletzt auch von der „Chemie“ zwischen Mentorin/Mentor und Mentee bestimmt. Sie können uns die Vorarbeit zu einem gelungenen Matching dadurch erleichtern, indem Sie zusätzliche Angaben zu Ihren persönlichen Interessen machen, die Sie neben dem Beruf/ der Wissenschaft haben:

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben für das Auswahlverfahren und die Mentoring-Arbeit im Rahmen des ARIADNEphil Mentoring-Programms verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Es genügt, wenn Sie bei „Unterschrift“ Ihren Namen oder eine eingescannte Unterschrift einsetzen.