

**Gleichstellungsbüro
Hochschule Koblenz
Mentoringprogramm Hochschule Koblenz**

Wissenschaftliche Projektleitung/Zentrale Gleichstellungsbeauftragte: Prof. Dr. Daniela Braun
Projektkoordinatorin: Julia Aron

Hochschule Koblenz
Konrad-Zuse-Str. 1
56075 D-Koblenz

Tel: +49(0)261 9528 562
E-Mail: jaron@hs-koblenz.de
Homepage: www.hs-koblenz.de

Bewerbungsprofil Mentee

Persönliche Daten:

Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer: Privat: Dienstlich: Mobil-Nummer:	
E-Mail Adresse:	
Geburtsdatum:	
Haben Sie Kinder?	
Alter der Kinder?	

Akademischer Werdegang

Studienfach: Studienschwerpunkt: Hochschule:	
Beginn des Studiums: Ende des Studiums: (ggf. voraus. Ende)	
Letzte abgelegte Prüfung (Diplom, Bachelor, Master, Promotion)	
Aktuelle Tätigkeit: Vollzeit/Teilzeit Selbstständig Freiberuflich Arbeitsuchend Andere	

Promotion

Planen Sie zu promovieren oder promovieren Sie?	
Dissertationsthema?	
Dissertationsfach?	
An welcher Universität + Fakultät promovieren Sie?	
Ich beende die Promotion voraussichtlich...	

Ausbildung

Ausbildung vor dem Studium?	
Dauer der Berufstätigkeit?	

Berufs - Karriereziel(e)?

Weiterer akad. Grad (z.B. Master, Magister)	
Promotion (in welchen Bereich?)	
FH - Professur	
Tätigkeit im außeruniversitären Wissenschaftsbereich	
Tätigkeit im nichtwissenschaftlichen Umfeld	
Wirtschaft/Industrie (in welchem Bereich?)	
Öffentlicher Dienst	
Politik	
Selbstständigkeit	
Sonstige	
Keine konkrete Vorstellung	

Mentoringprogramm

Was möchten Sie mit der Teilnahme am Mentoringprogramm erreichen?	
Welche Frage(n), Erwartungen haben Sie an Ihre/n Mentorin/Mentor?	
Aus welchem Bereich sollte Ihr/e Mentor/Mentorin kommen?	
Kennen Sie bereits eine potentielle/n Mentorin/Mentor?	
In der Kooperation mit meinem/meiner Mentor/Mentorin wünsche ich mir...	
Welche Seminarthemen interessieren Sie besonders?	
Welche Ideen, Anregungen, Vorschläge möchten Sie uns mitteilen?	

Die von Ihnen angegebenen Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Rahmen des Mentoringprogramms an der Hochschule Koblenz verwendet.

Ich erkläre mich deswegen damit einverstanden, dass meine Daten (ausschließlich zur Verwendung im Rahmen des Mentoringprogramms) in eine Datenbank aufgenommen werden und meine Adresse an potenzielle Mentorinnen und/oder Mentoren weitergegeben wird.

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer persönlichen Angaben umgehend mit.

Ort, Datum

Unterschrift