**Mentoringprogramm der GfHf**

Bewerbungsbogen für Mentees

Name, Vorname

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße, Nr.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Alter

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geschlecht

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Disziplin der Promotion

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Titel der Promotion

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Stand der Promotion (Anfang, Mitte, Ende)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Hochschule an der promoviert wird

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Momentane berufliche Position (inkl. Institution) bzw. Stipendium (jeweilige Laufzeit)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name des Erstbetreuers/der Erstbetreuerin

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Berufliche Perspektive

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich bewerbe mich für die Teilnahme am Mentoringprogramm, weil:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich wünsche mir **thematische** Unterstützung in folgenden Bereichen (z. B. Organisationssoziologie, Systemtheorie, politischer Vergleich)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich wünsche mir Unterstützung in folgenden **methodischen** Fragen (z. B. Bibliometrie, Statistik, Interviewführung):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich wünsche mir Unterstützung in folgenden **strategischen** Fragen (z. B. Konferenzteilnahmen, Veröffentlichungen, Stellensuche)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wie intensiv sollte die Betreuung sein (z.B. 1x pro Monat skypen, 1 Treffen pro Jahr etc.)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wer wäre eine potentielle Mentorin bzw. ein potentieller Mentor?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Der Bewerbung liegt mein tabellarischer Lebenslauf bei.**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten und Angaben im Rahmen des Mentoringprogramms durch das Koordinierungsteam der GfHf gespeichert werden und an meine/n Mentoring-Partner/in weitergegeben werden dürfen. Das Koordinierungsteam sichert zu, die Daten ausschließlich in dem genannten Rahmen zu nutzen und nicht an Dritte weiterzugeben. Ein Widerruf meiner Einverständniserklärung ist jederzeit möglich.

Ich habe die Einverständniserklärung gelesen und bin einverstanden

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte bis **18.03.2018** mit eingescannter (digitaler) Unterschrift senden an   
Dr. Isabel Steinhardt, steinhardt@incher.uni-kassel.de