



Profilbogen Mentor*innen

Mentoringprogramm für Studierende der Human- und Zahnmedizin der Medizinischen Fakultät Leipzig

Der Profilbogen dient der späteren Herstellung der Mentor*in-Mentee-Beziehung. Beantworten Sie daher die Fragen bitte ehrlich und möglichst detailreich. Alle Angaben werden streng vertraulich und ausschließlich im Rahmen dieses Programms verwendet.

Den ausgefüllten Bewerbungsbogen senden Sie bitte **per E-Mail** an:

Erltraud Beer

mentoring@medizin.uni-leipzig.de

Persönliche Angaben Mentor*in:

*Pflichtfelder

Vorname*:

Nachname*:

Alter*:

Geschlecht*:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail*:

Telefon:

Fachgebiet:

Können Sie sich vorstellen, Doktorand*innen innerhalb des Mentorings zu betreuen?*

Sind Sie interessiert daran, an Vorträgen, Weiterbildungen oder Schulungen zum Thema „Mentor*innen-Mentee-Beziehung“ teilzunehmen?

Wie ist Ihr fachlicher Werdegang und auf welchem wissenschaftlichen Gebiet sind Sie tätig?*

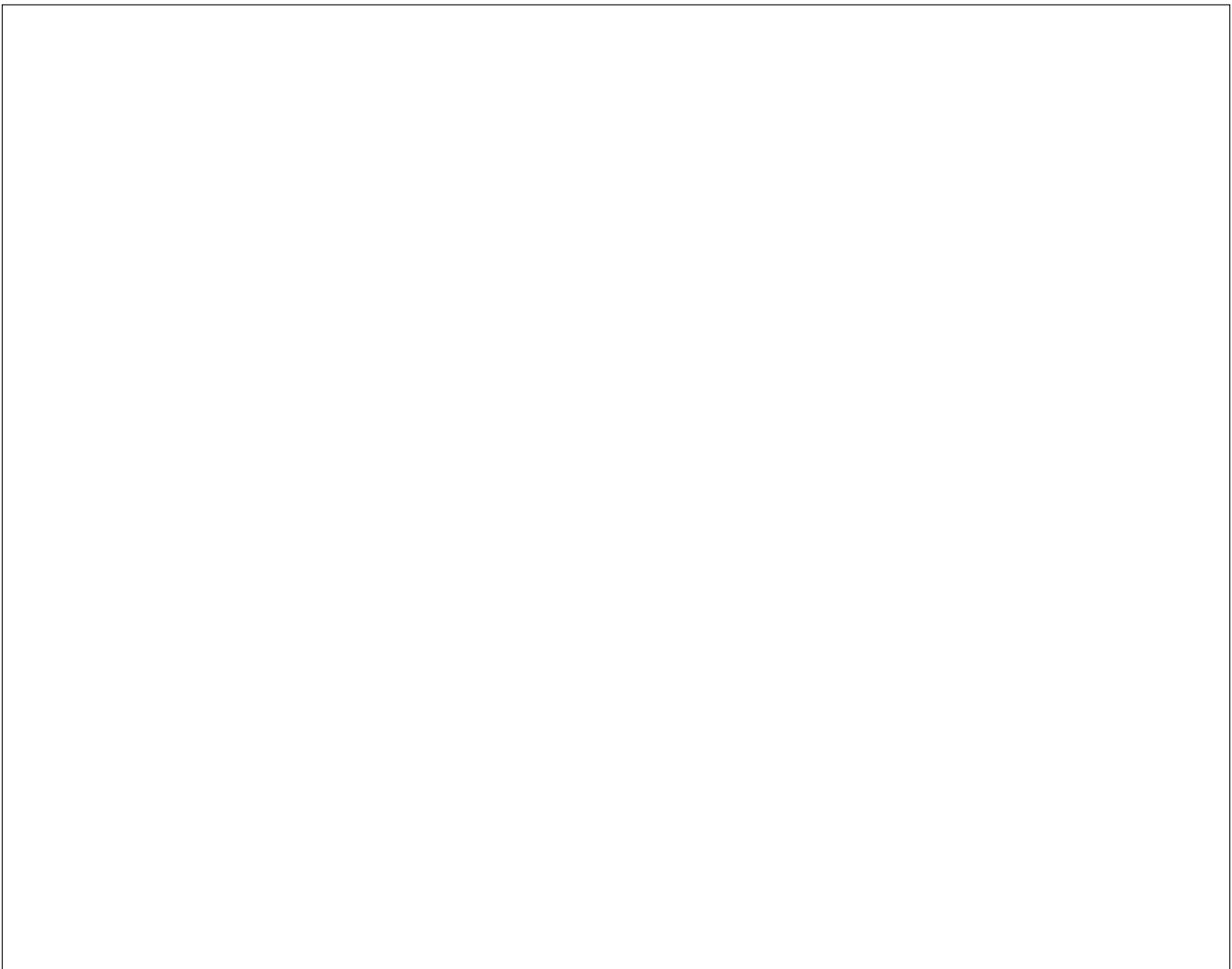
Gibt es Aspekte, die Ihnen in der Mentor*in-Mentee-Beziehung besonders wichtig sind? Wenn ja, welche?*

Haben Sie bereits Erfahrung mit Mentees/Mentor*innenprogrammen?*
Wenn ja, erläutern Sie bitte kurz.

Was motiviert Sie, am Mentoring-Programm teilzunehmen?*

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their answer to the question above.

Was wünschen und erwarten Sie von Ihrem bzw. Ihren Mentees?*
Eigenschaften, Verhaltensweisen, Fachwissen, ...

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their answer to the question above.

Der Erfolg eines Mentoringprogramms hängt entscheidend von der persönlichen Beziehung zwischen Mentor*in und Mentee ab. Persönliche Erfahrungen können hierbei eine große Rolle spielen. Markieren Sie deshalb bitte noch, was auf Sie zutrifft:

akademisches Elternhaus:

Kind(er):

zu pflegende Angehörige:

Schwerbehinderung:

Sind Sie alleinerziehend?

Grad der Behinderung:

**Wie ist Ihre persönliche Lebenssituation außerhalb Ihrer Arbeit?
Freizeitgestaltung, Ehrenamt, Hobbys, ...**

Kommentare, Ergänzungen, Sonstiges:

Ansprechpartnerin:

Erltraud Beer

Koordinator*in Mentoring-Programm Medizin

Gleichstellungsbüro der Medizinischen Fakultät

und des Universitätsklinikum Leipzig AÖR

Philipp-Rosenthal-Str. 55

04103 Leipzig

E-Mail:

mentoring@medizin.uni-leipzig.de