

Profilbogen Mentee

Das Mentoring-Programm „**professional steps**“ ist ein Projekt der Frauenbeauftragten der Ostbayerischen Technischen Hochschule Amberg-Weiden. Anhand dieses Fragebogens versuchen wir, ein möglichst passendes Mentoring-Tandem zusammen zu führen.

Ob eine Mentoring-Beziehung erfolgreich ist, hängt wesentlich von den gemeinsamen Interessen, einer vergleichbaren Ausbildung und nicht zuletzt von der Sympathie zwischen Mentee und Mentorin ab.

Bitte versuchen Sie deshalb über Angaben zu Ihrem Studium hinaus ein möglichst umfassendes Bild von Ihrer Persönlichkeit zu vermitteln.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich zur Zuweisung einer geeigneten Mentorin.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

Vorname, Name, ggf. Geburtsname	Studiengang		Semester

Welche Schwerpunkte haben Sie gewählt?
Welchen Schulabschluss haben Sie?
Berufsausbildung (falls vorhanden)
Was interessiert Sie an Ihrem Studiengang und an Ihren gewählten Schwerpunkten?
Warum haben Sie sich für diesen Weg entschieden?
Haben Sie momentan Verbindungen zu einem Unternehmen als Werkstudentin, Praktikantin oder Diplomantin? ja, als <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Was erwarten Sie sich vom Mentoring Projekt, welche Ziele haben Sie sich durch die Teilnahme gesetzt?
Was wünschen Sie sich von Ihrer Mentorin?
Sollte Ihre Mentorin in der gleichen Branche / Fachrichtung bzw. im thematischen Fachgebiet tätig sein, dass Sie selbst anstreben? ja <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wie viel Zeit können Sie in die Kooperation mit Ihrer Mentorin investieren? <input type="checkbox"/> Ca. 2-3 Stunden monatlich <input type="checkbox"/> Mehr als 2-3 Stunden monatlich <input type="checkbox"/> Weniger als 2-3 Stunden monatlich <input type="checkbox"/> Sonstige Vorstellungen _____ _____
Haben Sie sonstige Anmerkungen zum Projekt und den Projekthinhalten?
Wie haben Sie vom Mentoring-Projekt erfahren?
Womit verbringen Sie Ihre Freizeit?
Wofür begeistern Sie sich?
Was möchten Sie sonst über sich mitteilen?
Können Sie sich vorstellen, eigenes Wissen und Erfahrungen an Jüngere weiter zu geben und später auch einmal als Mentorin tätig zu sein? ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, mit den oben genannten Angaben in die Datei des Mentoring-Projektes aufgenommen zu werden. Die Nutzung der Daten bleibt ausschließlich dem Mentoring-Projektteam vorbehalten und darf nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift