

Liebe Teilnehmerin,

wir freuen uns, Sie in dem Mentoringprogramm mint.xx begrüßen zu dürfen!

Um eine für Ihre Interessen passende Mentorin zu finden, benötigen wir einige Angaben zu Ihrer Person, Ihrem Studium und Ihren Erwartungen an mint.xx (*wir versuchen Ihre Wünsche bestmöglich zu berücksichtigen, können dies aber nicht garantieren*). Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit um die folgenden Fragen zu beantworten. Wir möchten Sie bitten, den Profilbogen auszufüllen und ihn bis spätestens zum **31. Januar 2019** als PDF per E-Mail an mint-glb@ostfalia.de zu senden.

Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Bitte bringen Sie die Einverständniserklärungen, Datenschutzerklärungen und Einwilligungserklärung ausgedruckt und unterschrieben zur Auftaktveranstaltung mit. Vielen Dank.

Für Fragen rund um mint.xx und den Ablauf des Programms, können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Wir freuen uns, Sie bald persönlich kennenzulernen.

Herzliche Grüße



Cathrin Schiller
Projektkoordinatorin mint.xx

Kontakt:

Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften
Hochschule Braunschweig/Wolfenbüttel
Gleichstellungsbüro
Salzdahlumer Str. 46/48
38302 Wolfenbüttel

Tel.: 05331-939 170 40

mint-glb@ostfalia.de

Besuchsadresse: Am Exer 3, Raum 003

1. Persönliche Daten (Angaben mit * müssen erfolgen)

Angaben zur Person	
Vor- und Nachname:	Telefonnummer:*
E-Mail-Adresse:*	Geburtsdatum:*
Anschrift:*	Internetauftritt/ Profil in beruflichen Netzwerken (z.B. XING):
Familienstand:	Kinder (mit Altersangabe):

2. Angaben zum Studium (Angaben mit * müssen erfolgen)

Angaben zum Studium und beruflicher Bildung	
Studiengang:*	Art des Studiums:*
Studienabschnitt:*	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> Praxisverbund (dual) <input type="checkbox"/> Berufsbegleitend <input type="checkbox"/> Fernstudium <input type="checkbox"/> Zertifikatsstudiengang
<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master	
Fakultät:*	Hochschulstandort:*

Voraussichtliche Beendigung des Studiums:*	Studienschwerpunkt:*
Wo liegen Ihre fachlichen und beruflichen Interessen?*	
Welches sind Ihre Berufsziele bzw. angestrebte Arbeitsfelder (Mehrfachnennungen möglich)?*	
<p>Können Sie sich eine wissenschaftliche Karriere vorstellen?*</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß noch nicht</p> <p>Wenn ja, haben Sie bereits konkrete Vorstellungen (Inhalte, mögliche Promotion)?</p>	
Bisherige Berufserfahrung (z.B. <i>Ausbildung, Praktika, vorheriges Studium o.ä.</i>)	
<p>Verfügen Sie bereits über Netzwerke auf dem Arbeitsmarkt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, welche:</p>	

Welches ist Ihr nächster Schritt im Studium?

Weitere Kenntnisse und Erfahrungen
(z.B. Auslandsaufenthalte, ehrenamtliches Engagement, Mitgliedschaft in berufsbezogenen Netzwerken oder Verbänden, Schlüsselqualifikationen etc.)

3. Das Mentoringprogramm (Angaben mit * müssen erfolgen)

Motivation, Erwartungen und Wünsche

Wie sind Sie auf mint.xx aufmerksam geworden?

Was ist Ihre Motivation an mint.xx teilzunehmen?*

Was interessiert Sie besonders an dem Programm?*

Welche Ziele möchten Sie für sich persönlich erreichen?

Haben Sie Erfahrungen oder Wünsche, die Sie gerne im Rahmen von mint.xx einbringen möchten? (z.B. Besuch bestimmter Veranstaltung, Austausch mit anderen Teilnehmerinnen)

Ihre Mentorin

Welche Themen wären Ihnen für den Austausch mit Ihrer Mentorin besonders wichtig?*

(Mehrfachnennung möglich)

- Unterstützung bei der weiteren Studienplanung
- fachlicher Austausch und Unterstützung im Studium
- Auseinandersetzung mit Berufsfeldern
- Zukunftsplanung/Berufs- und Karriereplanung
- Vermittlung von Praktikum, Abschlussarbeit o.ä.
- Betreuung von Abschlussarbeit
- Bewerbungsunterstützung
- Übergang Hochschule – Beruf, inkl. Bewerbungsberatung
- Einblicke in Wirtschaftsunternehmen
- Einblicke in die wissenschaftliche Laufbahn
- Einblicke in berufsrelevante Softskills (Führungsverhalten, Konflikt- oder Zeitmanagement etc.)
- Networking
- Chancengleichheit in Beruf und Gesellschaft
- Zeit- und Selbstmanagement

- Vereinbarkeit von Beruf(-seinstieg) und Familie
- Gegenseitige Motivierung
- Persönliche Entwicklung
- Rollenbilder und egalitäre Aufteilung
- Weitere, und zwar:

Wünsche und Erwartungen an die Mentorin

Ihre Mentorin sollte idealerweise...*

- möglichst aus dem gleichen Fachbereich wie ich sein
- möglichst aus einem anderen Fachbereich als ich sein
- keine Präferenz

Ihre Mentorin sollte idealerweise...*

- eine Studentin aus einem höheren Fachsemester sein
- eine Frau aus der Praxis sein
- eine Frau aus der Wissenschaft sein

Was wäre Ihnen besonders wichtig an Ihrer Mentorin?

4. Rahmenbedingungen (Angaben mit * müssen erfolgen)

Termine
<p>Wird es Ihnen möglich sein, die Mentorin von März 2019 bis Dezember 2019 etwa alle 6-8 Wochen nach Absprache zu treffen bzw. Gespräche zu führen?*</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Wenn Sie nein angekreuzt haben, welche zeitlichen Einschränkungen bestehen?</p>
<p>Bitte notieren Sie hier zusätzliche Informationen, die für Ihre Rolle als Mentee relevant sein könnten.</p>

5. Persönliche Angaben (die folgenden Fragen sind Optional. Sie helfen uns mit einigen persönlichen Angaben, eine möglichst gut zu Ihnen passende Mentorin zu finden)

Persönliches
<p>Welches sind Ihre Hobbies/Freizeitaktivitäten?</p>
<p>Wofür begeistern Sie sich?</p>
<p>Was ist Ihnen in Ihrem Leben besonders wichtig?</p>

5. Abschlusserklärungen

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, an dem Mentoringprogramm mint.xx sowie an Verfahren zur Auswertung des Programms teilzunehmen. Ich erkläre mich außerdem bereit, mich über einen bestimmten Zeitraum regelmäßig mit meiner Mentorin auszutauschen und am flankierenden Rahmenprogramm (Infoveranstaltungen, Netzwerktreffen, Workshops) teilzunehmen. Die Teilnahme am Programm ist kostenlos.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben in eine Datenbank zum Zweck der Vermittlung an eine Mentorin sowie zur Evaluation des Mentoringprogramms mint.xx aufgenommen werden. Der Weitergabe meiner Kontaktdaten an mögliche Mentorinnen stimme ich zu. Es wird von den Koordinatorinnen versichert, dass die Daten ausschließlich für diesen Zweck verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung für die Verwendung und Veröffentlichung von Bildmaterial

Hiermit gestatte ich der Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften, Salzdahlumer Straße 46/48, 38302 Wolfenbüttel das im Rahmen des Mentoringprogramm mint.xx Bildmaterial unentgeltlich und zeitlich wie räumlich unbegrenzt für die Öffentlichkeitsarbeit der Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften zu vervielfältigen, zu verarbeiten, auszustellen und sowohl öffentlich als auch nicht öffentlich wiederzugeben bzw. all dieses Dritten im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der genannten Hochschulen zu erlauben.

Diese Genehmigung gilt insbesondere für die Verwendung und Veröffentlichung des Bildmaterials in Druckerzeugnissen, elektronischen Medien, im Internet und in sozialen Netzwerken.

Das Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich ganz oder teilweise unter Bezug auf die entsprechende Veröffentlichung widerrufen. Bereits erfolgte Veröffentlichungen sind davon ausgeschlossen.

(Vor und Nachname der Teilnehmerin)

(Adresse)

(Telefon)

(Email-Adresse)

Ort, Datum,

Unterschrift Teilnehmerin

Einwilligungserklärung nach Artikel 13 EU-DSGVO

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Teilnahme am Mentoringprogramm mint.xx der Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften verarbeitet werden.

Rechte der Betroffenen gemäß §§ 15-21 EU-DSGVO:

Ich bin berechtigt, gegenüber dem Gleichstellungsbüro der Ostfalia Hochschule für angewandte Wissenschaften um umfangreiche Auskunftserteilung zu den gespeicherten Daten zu ersuchen.

Ich kann jederzeit gegenüber der Hochschule die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail übermitteln.

(Vor und Nachname der Teilnehmerin)

(Adresse)

(Telefon)

(Email-Adresse)

Ort, Datum,

Unterschrift Teilnehmerin