



Das FeelScience-Programm der Universität Stuttgart bietet hochqualifizierten Doktorandinnen Beratung und Förderung in ihrer beruflichen und persönlichen Entwicklung. Dies geschieht über den Kontakt mit berufserfahrenen, erfolgreichen Mentorinnen und Mentoren aus Wissenschaft und Wirtschaft und wird ergänzt durch spezifische Weiterbildungsangebote.

Die Erhebung nachstehender Daten dient der Vorbereitung eines persönlichen Gesprächs im Vorfeld, bei dem Sie – als zukünftige Mentorin bzw. als zukünftiger Mentor – Gelegenheit haben, die gemachten Angaben zu ergänzen. In jedem Fall bedürfen wir jedoch der Angabe Ihres Namens, einer Kontaktmöglichkeit und Ihrer derzeitigen beruflichen Tätigkeit. Gleichwohl weisen wir darauf hin, dass Ihre Angaben zu jeder Frage freiwillig sind.



Azenbergstraße 12
70174 Stuttgart

Telefon: (0711) 685-841 27
Telefax: (0711) 685-841 73
mentoring@uni-stuttgart.de
www.uni-stuttgart/mentoring.de

Erhebungsbogen für Mentorinnen und Mentoren

Name, Vorname, Titel

Anschrift geschäftlich privat (optional)

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail geschäftlich

privat

Geburtsdatum



Welchen Studienabschluss haben Sie?

An welcher Hochschule haben Sie studiert? (gegebenenfalls mehrere nennen)

Haben Sie promoviert?

Ja.

Nein.

Promotionsjahr

Disziplin

Thema der Doktorarbeit

Wo haben Sie die Promotion abgeschlossen?

Haben Sie eine Habilitation abgeschlossen?

Ja.

Nein.

Habilitationsjahr

Thema der Habilitationsschrift

Haben Sie zusätzliche berufliche Qualifikationen erworben?

Ja. (bitte genauere Angaben)

Nein.



Wie gestaltet sich Ihre berufliche Situation?

Ich bin beschäftigt als (bitte genauere Angaben zu Arbeitsort, Funktion und Position)

Ich arbeite selbstständig als (bitte genauere Angaben)

Sonstiges (bitte genauere Angaben)

Bisherige berufliche Tätigkeiten (bitte mit Zeiträumen angeben)

Sind Sie Mitglied in Netzwerken und Verbänden?

Ja. (bitte Abkürzungen ausschreiben)

Nein.



Haben Sie Erfahrung mit der Vereinbarkeit von Beruf und Erziehungsaufgaben?

Ja.

Nein.

Ist Ihnen das Mentoring-Konzept bekannt?

Mentoring ist mir weitestgehend unbekannt.

Ich habe bereits Erfahrungen mit Mentoring durch

Zu welchen Themen könnten Sie einer Mentee Unterstützung anbieten?

Arbeiten im Ausland

Berufliche Selbstständigkeit

Zugang zu relevanten Netzwerken

Veröffentlichungspraxis

Vereinbarkeit von Beruf und Familie

Sonstiges

Welche Erwartungen haben Sie an Ihre Mentee?

(z.B. Fachgebiet, Status, Persönlichkeit)

Sind Sie hinsichtlich der räumlichen Distanz zu Ihrer Mentee flexibel?

Ja.

Nein, weil (bitte genauere Begründung)



Versicherung

Wir versichern Ihnen, dass sämtliche Angaben streng vertraulich behandelt werden.

Gemäß § 14 Landesdatenschutzgesetz weisen wir Sie darauf hin, dass Sie Ihre Einwilligung, auch bezogen auf Einzelangaben, jederzeit gegenüber dem Mentoring-Koordinationsbüro oder dem Datenschutzbeauftragten der Universität Stuttgart, Breitscheidstr. 2, 70174 Stuttgart, widerrufen sowie gespeicherte Daten mittels einer formlosen Mitteilung berichtigen können. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht, Auskunft bezüglich der über Sie gespeicherten Daten zu erhalten.

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des FeelScience-Programms

Der Aufnahme der im Erhebungsbogen von mir freiwillig gemachten Angaben in die Datenbank des FeelScience-Programms der Universität Stuttgart stimme ich zu. Meine Einwilligung schließt die in Gesprächen mit der Geschäftsführung des Mentoring-Programms erfolgten Ergänzungen mit ein. Ausgenommen davon sind folgende Angaben: .

Mit der Nutzung und automatisierten Verarbeitung der erhobenen Daten sowie der Programmdokumentation in anonymisierter Form, d.h. ohne Namensnennung, bin ich einverstanden.

Die Einwilligung kann ich, auch bezogen auf Einzelangaben, jederzeit gegenüber der Geschäftsführung des Mentoring-Programms oder dem Datenschutzbeauftragten der Universität Stuttgart, Breitscheidstr. 2, 70174 Stuttgart, widerrufen sowie gespeicherte Daten mittels einer formlosen Mitteilung berichtigen. Darüber hinaus habe ich das Recht, jederzeit Auskunft bezüglich der über mich gespeicherten Daten zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns dieses Dokument vollständig ausgefüllt und unterschrieben an

Universität Stuttgart
GRADUS
Mentoring-Koordinationsbüro
Azenbergstraße 12
70174 Stuttgart

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass Sie die von Ihnen vorgenommenen Änderungen an diesem Dokument nur abspeichern können, wenn Sie eine Vollversion von Adobe Acrobat nutzen. Steht Ihnen nur Acrobat Reader zur Verfügung, muss das Dokument nach dem Ausfüllen direkt ausgedruckt werden, da Ihre Angaben nicht gespeichert werden können.