



Profilbogen Mentees

Bitte zurücksenden/ mailen an:

HAW Hamburg
Stabsstelle Gleichstellung
Ulrike Ellendt
Berliner Tor 5

20099 Hamburg

Programmkoordination: Ulrike Ellendt

T: 040.428.75-9801

E: mentoring_studentinnen@haw-hamburg.de

Website www.haw-hamburg.de/mentoring

Persönliche Angaben

Name:	Vorname:
Geburtsjahr:	Kinder:
Straße:	
PLZ, Ort:	Telefon priv.:
E-Mail:	Telefon dienstl.:

Studium

Studienfach:
Studienschwerpunkt:
Fachsemester:
Studienabschluss voraussichtlich:

Berufspraktische Erfahrungen / Kompetenzen

Haben sie eine Ausbildung abgeschlossen?	Ja:	Nein:
Ja, welche:		
Haben Sie bereits Praxiserfahrung (Praktika, Job, Beruf)? Bitte Art der Tätigkeiten, das/die Unternehmen angeben:		
Besondere Kompetenzen/Erfahrungen:		
Sind Sie Mitglied in Verbänden/Netzwerken oder engagieren sich ehrenamtlich?		

Angaben zum Mentoring

Ich wünsche ein Mentoring in der	Wirtschaft:	Wissenschaft:	
Ich bevorzuge	eine Mentorin:	einen Mentor:	Ist nicht relevant:
Sollte die Mentorin/der Mentor in einem bestimmten Fachgebiet tätig sein?	Nicht relevant:	Ja, und zwar:	
Haben Sie einen konkreten Vorschlag für eine Mentorin/einen Mentor?			

Ihre Erwartungen an das Mentoring

Welche Themen interessieren Sie besonders (z.B. Arbeiten im Ausland, Vereinbarkeit von Beruf und Familie, Karriere in Wissenschaft und Forschung etc)?			
Welche Erwartungen haben Sie an Ihre Mentorin/Ihren Mentor (z.B. berufliche Schwerpunkte oder allgemein an die Person)?			
Die Mentorin der Mentor sollte in folgendem Einzugsgebiet erreichbar sein:	Hamburg:	Norddeutschland:	Bundesgebiet:

Ihre Bewerbungsunterlagen:

- Der ausgefüllte Profilbogen
- Ihr Lebenslauf
- Eine kurze Beschreibung und Begründung Ihrer Erwartungen an eine Teilnahme an dem fakultätsübergreifenden Mentoring-Programm für Studentinnen der höheren Fachsemester, die sich in der Phase des Übergangs in das Berufsleben befinden (persönlicher Gewinn/persönliches Ziel).

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten aus den oben genannten Angaben im Rahmen unseres Mentoring-Programms für Studentinnen der höheren Fachsemester, die sich in der Phase des Übergangs in das Berufsleben befinden, aufgenommen werden. Mit der Weitergabe meiner Adresse an Mentor/innen bin ich einverstanden. Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß den §§ 19, 20 Bundesdatenschutzgesetz) werden von dieser Einwilligung nicht berührt.

Ort, Datum:

Unterschrift: