

mentes – Mentoringprogramm der Hochschule Esslingen - Profilbogen

Liebe Studierende, lieber Studierender,

wir freuen uns, dass Sie am Mentoring-Programm der Hochschule Esslingen teilnehmen möchten. Nachfolgend bitten wir Sie um einige Informationen zu Ihrer Person. Mit diesen Angaben helfen Sie uns, eine geeignete Mentoring-Partnerin oder einen geeigneten Mentoring-Partner für Sie zu finden und unser Programm fortlaufend durch Evaluation zu verbessern.

Name

Anschrift

Telefon

Email

Matrikelnummer

Studienfach

Fachsemester

Alter

Geschlecht

weiblich []

männlich []

Migrationshintergrund

Ja []

Nein []

Leben in Ihrem Haushalt Kinder?

Ja []

Nein []

Haben Sie vor Ihrem jetzigen Studium eine berufliche Ausbildung gemacht oder ein anderes Fach studiert?

[] **Ja**, ich habe eine Ausbildung zur/zum _____ abgeschlossen/
begonnen, aber nicht abgeschlossen. (Nichtzutreffendes streichen)

[] **Ja**, ich habe vorher _____ studiert und abgeschlossen/ nicht
abgeschlossen. (Nichtzutreffendes streichen)

[] **Nein.**

Verfügen Sie über Berufspraxis?

[] **Ja**, folgende:

[] **Nein.**

Haben Sie bereits Vorstellungen davon, welche berufliche Tätigkeit Sie nach Abschluss Ihres Studiums ausüben möchten?

[] **Ja**, und zwar

[] **Nein.**

Welche besonderen Interessen/Fähigkeiten/Hobbies haben Sie?

Sind Sie aktiv in einem Netzwerk, Verein oder Verband?

[] **Ja**, in folgendem:

[] **Nein.**

Weshalb möchten Sie gerne an unserem Mentoring-Programm teilnehmen?

Ist Ihnen das Mentoring-Konzept bekannt?

- Ja**, ich habe schon davon gehört, weiß aber nicht genau, was sich dahinter verbirgt.
- Ja**, ich kenne Mentoring bereits aus folgendem Zusammenhang:
- Nein**.

Welche Erwartungen haben Sie an Ihren Mentoring-Partner bzw. Ihre Mentoring-Partnerin?

Welche Themen interessieren Sie besonders?

- Coaching/Mentoring/Beratung
- Konfliktbearbeitung
- Gesprächsführung
- Teamarbeit
- Präsentationstechnik
- Lerntechniken
- Bewerbungstraining
- Interkulturelle Kompetenz
- Vereinbarkeit von Familie und Beruf/Work-Life-Balance
- Netzwerkveranstaltungen
- weitere Themen, und zwar:

Möchten Sie mit einem Mentoring-Partner aus der eigenen Fakultät oder einer anderen Fakultät zusammen arbeiten?

- Ich wünsche mir einen Mentoring-Partner ausschließlich aus der eigenen Fakultät.
- Ich bevorzuge einen Mentoring-Partner aus der eigenen Fakultät.
- An welcher Fakultät mein Mentoring-Partner studiert, ist für mich nicht relevant.
- Ich bevorzuge einen Mentoring-Partner von einer anderen Fakultät.

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und Informationen für die Koordination und Evaluation des Mentoring-Programms der Hochschule Esslingen gespeichert und verarbeitet werden. Mit der Weitergabe meiner Email-Adresse an eine/n Mentoring-Partner/in bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Versicherung

Wir versichern Ihnen, dass Ihre Daten und Informationen vertraulich behandelt werden. Gemäß § 14 des Landesdatenschutzgesetzes haben Sie die Möglichkeit, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Darüber hinaus haben Sie das Recht, Auskunft über die von Ihnen gespeicherten Daten zu erhalten.

Hochschule Esslingen – University of Applied Sciences
mentes-Koordinationsstelle
Karin Schuster, M.A.
Flandernstraße 101
73732 Esslingen
Tel.: 0711 397 4381
Email: karin.schuster@hs-esslingen.de
Internet: www.hs-esslingen.de