



Viadrina Mentoring – Mentoring für Studierende

Ein Programm der Europa Universität Viadrina Frankfurt (Oder)

Erhebungsbogen für Mentor*innen

Das durch die Europa Universität Viadrina Frankfurt (Oder) geförderte Mentoring-Programm unterstützt qualifizierte Studierende (cis-dyadische Frauen, trans*, inter* und [andere] nicht-binäre Personen) an dieser Hochschule beim Übergang ins (außer-)universitäre Berufsleben. Dies geschieht zum einen über die Vermittlung einer*eines Mentor*in aus Wirtschaft, Hochschule, Politik, Verwaltung, Kultur und anderen Arbeitsbereichen, zum anderen durch ein begleitendes Qualifizierungsprogramm. Um eine erfolgreiche Zusammenführung (das so genannte *Matching*) zwischen Mentor*in und Mentee zu ermöglichen und ein bedarfsgerechtes Angebot zusammenstellen zu können, ist die Erhebung der folgenden Daten notwendig. Der Abgleich von Gemeinsamkeiten auf beruflicher und persönlicher Ebene bildet die Basis für eine erfolgreiche Programmumsetzung und Zusammenarbeit.

Vielen Dank für Ihre Kooperation!

1. Zu Ihrer Person

Name, Vorname (Optional: Pronomen)

Geburtsjahr und -ort:

Berufliche Anschrift:

Telefonnummer und E-Mail:

Gewünschte Kontaktdaten (falls abweichend):

Anzahl und Alter der Kinder (falls vorhanden):

Welche Interessen haben Sie?

2. Beruflicher Status

Berufliche Ausbildung und bisherige berufliche Tätigkeiten:

Gegenwärtige berufliche Position:

Seit wann üben Sie diese Tätigkeit aus?

Welche fachlichen Schwerpunkte hat Ihre derzeitige Tätigkeit?

3. Institution/Unternehmen

Name des Unternehmens/der Institution:

Arbeitsgebiet/Bereich:

Wie viele Arbeitnehmende sind in Ihrem Unternehmen/Ihrer Institution beschäftigt?

Wird die berufliche Gleichstellung von allen Geschlechtern in Ihrem Unternehmen/Ihrer Institution gefördert und wenn ja, inwiefern?

4. Motivation und Erwartungen an das Mentoring-Programm

Was ist Ihre Motivation zur Teilnahme am Mentoring-Programm?

Wie wichtig ist Ihnen gesellschaftliches, politisches oder soziales Engagement? Sind Sie selbst Mitglied in Vereinen, Verbänden oder sonstigen Institutionen?

Wie sind Sie auf das Mentoring-Programm aufmerksam geworden?

Die*der Studierende (Mentee) sollte **im Idealfall...**

... eine folgende Fachrichtung studieren:

... bereits praktische Erfahrung (z.B. Praktika) in folgenden Bereichen haben:

... folgende persönlichen Eigenschaften haben:

Außerdem wünsche ich mir von meiner*meinem Mentee:

Wie stellen Sie sich Ihre Mentoring-Beziehung vor?

Zeitlicher Abstand und Dauer der persönlichen Treffen:

Sonstiges (z. B. Art, Ort, Themen der Treffen):

Welche Unterstützung können Sie Ihrer*Ihrem Mentee ggf. anbieten?

- Bitte Zutreffendes ankreuzen –

Wissenschaftlicher Austausch bei Studienabschlussarbeiten
Unterstützung bei der Bewerbungsphase/beim Berufseinstieg
Einblicke in die Struktur der eigenen Institution (Hintergrundinformationen zur Branche etc.)
Kennenlernen des Arbeitsumfeldes/des eigenen Arbeitsbereiches (z.B. durch sog. *shadowing*)
Einbindung in eigene berufliche Aufgaben (Gemeinsame Vorbereitung einer Präsentation, Besuch von Tagungen, Kongressen u.a.)
Vermittlung von Kontakten und Einführung in Netzwerke
Feedback zur Außenwirkung der*des Mentee
Austausch und Beratung zur Vereinbarkeit von Privatleben/Familie und Beruf
Austausch und Beratung zum Umgang mit geschlechtsspezifischen Barrieren und Diskriminierung im beruflichen Kontext
Praktikumsmöglichkeit in folgenden Bereichen des Unternehmens/der Institution:

Wie können Sie sich in das Mentoring-Programm einbringen?

-Bitte Zutreffendes ankreuzen-

Präsentation Ihres Unternehmens/Ihrer Institution für Teilnehmende des Programms (z. B. im Rahmen einer Netzwerkveranstaltung)
Vortrag zu folgenden Themen:

Sonstiges:

Welche konkreten Erwartungen haben Sie an die Mentoring-Beziehung bzw. das Rahmenprogramm?

- Bitte Zutreffendes ankreuzen –

Aktiver Wissenstransfer durch die*den Mentee
Aufbau eigener Erfahrung im Bereich Mentoring und Beratungskompetenz
Weitergabe des eigenen Könnens und Wissens an den Nachwuchs
Impulse für die eigene Arbeit
Reflexion des eigenen beruflichen Werdegangs
Überprüfung der eigenen Arbeitsweise und (Weiter-)Entwicklung von Beratungskompetenz
Qualitative Weiterbildungsangebote durch das Mentoring-Programm zu den Themen:

Sonstiges:

ERKLÄRUNGEN

Mit der Teilnahme am Mentoring-Programm übernehme ich folgende Verantwortung:

- Übernahme einer 9-monatigen Mentoring-Partnerschaft mit einer*einem Studierenden
- Teilnahme an Veranstaltungen innerhalb des Programms, sofern terminlich möglich
- Teilnahme an der Evaluation des Programms

Ich bin bereit und zeitlich in der Lage, diese Verantwortung wahrzunehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass obige Angaben in die zentrale Mentoring-Datenbank des Viadrina Mentoring aufgenommen und ausschließlich im Rahmen dieser Programme verwendet werden. Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß den §§ 19,20 Bundesdatenschutzgesetz) werden von dieser Einwilligung nicht berührt.

Ort und Datum

Unterschrift