

Ruhr-Universität Bochum  
Dez. 6: Strategische Personal- und  
Talententwicklung  
mentoring<sup>3</sup>  
Julia Leising  
Universitätsstr. 150  
44801 Bochum

**Koordination:**  
Julia Leising  
Raum SH 1 / 184

E-Mail: [julia.leising@rub.de](mailto:julia.leising@rub.de)  
Telefon: +49 (0)234 32 28799  
[www.ra-ruhr.de/programm/mentoring3.html](http://www.ra-ruhr.de/programm/mentoring3.html)

## Bewerbungsbogen mentoring<sup>3</sup>

### Doktorandinnen (Naturwissenschaften)

#### Persönliche Angaben

Name, Vorname:	<input type="text"/>	Tel. privat:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Tel. dienstlich:	<input type="text"/>
Anschrift (privat):	<input type="text"/>	E-Mail privat:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	E-Mail dienstl.:	<input type="text"/>
Dienstadresse:	<input type="text"/>		

#### Weitere persönliche Angaben (freiwillig)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich habe <input type="text"/> Kind(er). | <input type="checkbox"/> Ich habe eine Behinderung und/oder chronische Erkrankung. |
| <input type="checkbox"/> Ich pflege Angehörige.                  | <input type="checkbox"/> Ich bin die Erste in meiner Familie, die promoviert.      |

#### Angaben zum akademischen Karriereweg

Hochschulzugangsberechtigung erworben in (Land):

Hochschulabschluss im Fach:

Thema der Dissertation:

Fachbereich der Dissertation:

Name der Erstbetreuung:

#### Karriereziel nach der Promotion

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aufstieg in der Wissenschaft   | <input type="checkbox"/> Tätigkeit in einem nichtwissenschaftlichen Berufsfeld |
| <input type="checkbox"/> Vorübergehende Tätigkeit außerhalb der Wissenschaft und anschließende Rückkehr | <input type="checkbox"/> Selbstständigkeit/Unternehmensgründung                |
| <input type="checkbox"/> Tätigkeit in einem außeruniversitären Wissenschaftsfeld                        | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte erläutern):<br><input type="text"/>  |

## Finanzierung der Promotion

- Ich habe eine  % Stelle als Wissenschaftliche Mitarbeiterin/Angestellte.
- Ich habe eine Stelle als Wissenschaftliche Hilfskraft.
- Ich erhalte ein Stipendium.
- Ich übe eine Tätigkeit in einem außeruniversitären Berufsfeld aus.
- Sonstiges (bitte erläutern):

## Wichtige Stationen auf Ihrem persönlichen und beruflichen Lebensweg

Welche Station auf Ihrem persönlichen Lebensweg war für Sie besonders prägend?

Welche Station auf Ihrem beruflichen Lebensweg war für Sie besonders prägend?

## Wünsche für das 1:1 Mentoring

### Geschlecht

- Ich bevorzuge eine Mentorin.
- Ich bevorzuge einen Mentor.
- Das Geschlecht spielt für mich keine Rolle.

### Fachliche Anbindung

Die Mentor\*innen sollen keine fachliche Betreuung Ihrer Dissertation leisten! Sollte die Person dennoch in einem bestimmten Fachgebiet tätig sein?

- Nein       Ja, und zwar im Fach:

### Mein\*e Mentor\*in sollte wie erreichbar sein:

- NRW
- Bundesweites Einzugsgebiet
- Internationales Einzugsgebiet

Bitte berücksichtigen Sie bei Ihrer Entscheidung, dass neben persönlichen Treffen auch digitaler Austausch möglich ist.

Hier haben Sie Gelegenheit, Ihre\*n Wunschmentor\*in anzugeben (bitte Name, Fachbereich und Hochschulstandort nennen):

**Bitte beschreiben Sie Ihre Motivation zur Teilnahme am mentoring<sup>3</sup> Programm entlang der folgenden drei Fragen:**

Warum möchten Sie am mentoring Programm teilnehmen? Wie kann mentoring Sie in Ihrer aktuellen beruflichen Situation unterstützen?

Was sind Ihre Ziele fürs Mentoring? Welche Fragestellungen in Bezug auf Ihre Karriere möchten Sie im Mentoring bearbeiten?

Welche Erfahrungen bringen Sie bereits mit, von denen die anderen Teilnehmerinnen profitieren können?

**Haben Sie inhaltliche Ideen, Anregungen oder Vorschläge für die Gestaltung des Veranstaltungsprogramms (Workshops und Netzwerktreffen)?**

**Zum Abschluss**

Ich bin bereit, an der Evaluation des Programms teilzunehmen:

Ja     Nein

**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass nach Beendigung des Mentoring-Programms meine E-Mail-Adresse zum Aufbau und zur Pflege des Mentoring-Wissenschaftlerinnennetzwerks verwendet werden kann. Die Weitergabe dieses Bewerbungsbogens an Mentor\*innen erfolgt nur nach vorheriger Rücksprache. Die oben genannten Angaben dürfen in die Wissenschaftlerinnendatei des Mentoring-Programms aufgenommen werden. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1 lit a der DSGVO) werden von dieser Einwilligung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift

*Bei Versand des Bewerbungsbogens per E-Mail genügt der maschinell eingegebene Name als Unterschrift.*