



## *Mentoring an der hsg*

### Profil Mentees

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Sie werden ausschließlich für die Zusammenstellung von Mentoring-Teams genutzt.

#### **Mentoring-Programm:**

- Neue Wege gehen - gemeinsam Pionier/-in sein*  
(Department für Angewandte Gesundheitswissenschaften,  
Department für Pflegewissenschaft)
- Neue Wege gehen – gemeinsam berufliche Perspektiven schaffen*  
(Department of Community Health)

#### **I Persönliche Angaben**

Vor- und Nachname

---

Anschrift

---

---

E-Mail

---

Rufnummer (Festnetz oder Mobil)

---

## **II Angaben zum Studium an der hsg**

Studiengang, ggf. Vollzeit oder Teilzeit

---

In welchem Fachsemester studieren Sie zum Zeitpunkt des Programmstarts (April des kommenden Jahres)?

\_\_\_\_\_ Semester

Fachliche Schwerpunkte

---

---

## **III Berufliche Planung**

Angestrebte Tätigkeit

---

---

## **IV Bisherige Praxiserfahrungen**

Welche Kompetenzen konnten Sie bereits erwerben?/ Welche Kompetenzen sind aus Ihrer Sicht für die angestrebte Tätigkeit noch zu erwerben?

---

---

Konnten Sie durch die Praxiserfahrung bereits Netzwerke/ berufliche Kontakte aufbauen? Wie gestalten sich diese?

---

---

Üben Sie ein Ehrenamt aus? (Wenn ja, welches?)

nein  ja  \_\_\_\_\_

## V Bisherige Mentoring-Erfahrung

Haben Sie bereits an anderen Mentoring- oder Coaching-Programmen teilgenommen?

nein  ja

Falls ja:

Um welches Programm handelte es sich? Was wurde inhaltlich thematisiert?

---

---

## VII Organisatorische Fragen

Ich bevorzuge:

eine Mentorin  einen Mentor  egal

Bevorzugen Sie einen Mentor aus einem bestimmten Studien-/ Tätigkeitsbereich?

nein  ja  und zwar \_\_\_\_\_

Haben Sie einen konkreten Vorschlag für eine/n Mentor/in?

nein  ja  und zwar \_\_\_\_\_

Bis zu welcher Entfernung können Sie zu Ihrer Mentorin/ Ihrem Mentor anreisen?

Bis zu \_\_\_\_\_ km

Für welche Themen/ Workshops interessieren Sie sich im Hinblick auf das Rahmenprogramm?

## VIII Angaben zur Motivation

*Bitte beantworten Sie anhand der folgenden Leitfragen auf ½ - 1 Seite, warum Sie am Mentoring-Programm der hsg teilnehmen möchten*

- Aus welchen Gründen möchten Sie an dem Mentoring-Programm teilnehmen?
- Welche Erwartungen haben Sie an das Mentoring-Programm?
- Welche Erwartungen haben Sie an Ihre/n zukünftige/n Mentor/in?
- Welche Themen interessieren Sie im Rahmen des Mentoring besonders?
- Was möchten Sie aktiv zum Mentoring-Prozess beitragen? Was können Sie bieten?
- Was wollen Sie durch Ihre Teilnahme erreichen?



**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben in die Mentoring-Datenbank zum Zweck der Vermittlung einer Mentorin/eines Mentors aufgenommen werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift