**Angaben zur Person**

Name/Titel:

Einrichtung:

Abteilung:

Anschrift:

Tel.:

E-Mail:

Geburtsjahr:

Familienstand:

Kind(er):

**Allgemeines**

**Fachgebiet / Forschungsschwerpunkte:**

**Für Sie wesentliche Stationen Ihres Karriereweges:**

**Wichtige Stationen Ihres persönlichen Werdegangs:**

**Haben Sie Interesse Einzelcoachings wahrzunehmen?**

[ ]  ja [ ]  nein

**Erwartungen**

**Von Ihrer Mentee wünschen Sie sich:**

**Von *dem Mentoring für Postdoktorandinnen* erhoffen Sie sich** (Erwartungen, Ziele, Wünsche, Motivation):

**Folgende Unterstützung können Sie besonders leisten:**

**Haben Sie bereits Erfahrungen als Mentorin/Mentor sammeln können:**

*[ ]*  ja In welchem Rahmen sammelten Sie diese Erfahrungen? *[ ]*  nein

**Möchten Sie eine potentielle Mentee vorschlagen?**

*[ ]*  ja Frau       *[ ]*  nein

**Haben Sie sich bereits mit Ihrer Wunschmentee in Verbindung gesetzt?**

*[ ]*  ja *[ ]*  nein *[ ]*  keine Wunschkandidatin vorhanden

**Haben Sie Anmerkungen?**

Rechts- und Verbindlichkeitserklärung für Mentorinnen und Mentoren

Alle Informationen, die aus den Profilbögen hervorgehen, werden vertraulich behandelt. Ihre und die Namen der ausgewählten Mentees gehen ausschließlich an die Kooperationspartnerinnen[[1]](#footnote-1) und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich erkläre mich dazu bereit, für den Zeitraum des *Mentorings für Postdoktorandinnen*

* eine Mentee nach bestem Wissen und Gewissen zu begleiten und zu unterstützen,
* bei Schwierigkeiten im Mentoringprozess oder der Tandem-Beziehung ggf. das Koordinationsteam zu Rate zu ziehen und
* am abschließenden Auswertungsverfahren zur Evaluation des Programms teilzunehmen, auch bei einem vorzeitigen Ausstieg aus dem Programm.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zweck meiner Vermittlung als Mentorin oder Mentor gespeichert werden.** **Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß den §§ 16 – 20 Niedersächsisches Datenschutzgesetz in der Fassung vom 29. Januar 2002 (Nds.GVBl. Nr.4/2002 S.22), geändert durch Art.11 des Gesetzes v.16.12.2004 (Nds.GVBl. Nr.43/2004 S.634) und Art.2 des Gesetzes v. 25.3.2009 (Nds.GVBl. Nr.6/2009 S.72)) werden von dieser Einwilligung nicht berührt.**

**Ich bestätige, dass alle Angaben freiwillig gemacht wurden und als Grundlage für den Abgleich mit den Angaben einer potentiellen Mentee verwendet werden sollen.**

Ort, Datum Unterschrift

Rahmenbedingungen

1. Mentorinnen oder Mentoren und Mentees gehen eine auf Freiwilligkeit und gegenseitigem Vertrauen gründende Beratungsbeziehung ein.

2. Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer verpflichten sich,

* den Charakter der Mentoring-Beziehung in keiner Weise zu missbrauchen, insbesondere die Beziehung zwischen Mentee und Mentorin oder Mentor nicht für eigene wirtschaftliche Inter-essen auszunutzen.
* den Grundsatz des Programms zu akzeptieren, dass das *Mentoring für Postdoktorandinnen* auf gegenseitiger Vertraulichkeit basiert.

3. Das Koordinationsteam behält sich vor, ohne weitere Begründung Anmeldungen zum Mentoring für Postdoktorandinnen abzulehnen bzw. Teilnehmerinnen oder Teilnehmer vom Programm auszuschließen.

4. Ein Anspruch auf Vermittlung einer Mentorin oder eines Mentors bzw. einer Mentee besteht nicht.

5. Die Philosophische Fakultät haftet im Zusammenhang mit der Vermittlung nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit. Der Prozess des Mentoring ist nicht Bestandteil dieser Vereinbarung. Die Philosophische Fakultät übernimmt diesbezüglich keine Haftung.

6. Vorgehen/Ablauf im Falle des vorzeitigen Programmabbruchs:

Das Koordinationsteam vermittelt zwischen Mentee und Mentorin oder Mentor und steht den Mentoring-Tandems bei der Lösung von organisatorischen Fragen zur Verfügung. Bei Unstimmigkeiten oder Nichteinhalten der Vereinbarung soll Kontakt zum Koordinationsteam aufgenommen werden. Sollten sich Umstände ergeben, die das Fortführen der Mentoring-Partnerschaft nicht mehr erlauben, kann diese vorzeitig beendet werden. In diesem Fall soll das Koordinationsteam umgehend davon in Kenntnis gesetzt werden.

7. Vertragsauflösung: Wird die Mentoring-Vereinbarung vorzeitig aufgelöst, so ist dies dem Koordinationsteam in einer kurzen schriftlichen Begründung mitzuteilen.

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bei weiteren Fragen oder Anliegen stehen Ihnen die Koordinatorinnen gerne zur Verfügung.**

Koordinatorin Gleichstellungsbeauftragte

**Simone Christine Münz M.A. Christina Durant M.A.**

Humboldtallee 17 Humboldtallee 17

37073 Göttingen 37073 Göttingen

Tel.: 0551-39-66717 Tel.: 0551 / 39-5580

Email: mentoringprogramm@phil.uni-goettingen.de Email: philogba@gwdg.de

<http://www.uni-goettingen.de/de/207482.html> [www.uni-goettingen.de/de/17107.html](file:///%5C%5Cug-uzdv-fs2%5Cp_pahist%5CAllgemein%5CKoordination%20Mentoring_Archiv%5CPostdoktorandinnen-Mentoring%5CPostdoktorandinnen%20Mentoring%5C3.%20Runde%5CDokumente%20Hompage%203.%20Runde%5CTina%20Verbesserungen%5CHomepage%5CDokumente%5Cwww.uni-goettingen.de%5Cde%5C17107.html)

1. Dorothea Schlözer-Mentoringprogramm, GSGG, Margaret Maltby Programm der UMG [↑](#footnote-ref-1)