



Mentee- Profilbogen/*Profile Form*

AdvanceScience - Mentoring für Postdoktorand*innen/*for Postdocs*

Wir freuen uns sehr, dass Sie am Mentoring-Programm für Nachwuchswissenschaftler*innen der Universität Stuttgart teilnehmen möchten. Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich im Rahmen des Mentoring-Programms genutzt und dienen dem Bewerbungsprozess sowie als Unterstützung im Matchingprozess zwischen Mentees und Mentor*innen. Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und senden Sie ihn per Mail an mentoring@gradus.uni-stuttgart.de zurück. Vielen Dank. / *We are very pleased that you would like to participate in the mentoring program for early career researchers at the University of Stuttgart. The data you provide will be used exclusively within the framework of the mentoring program and will serve the application process as well as support in the matching process between mentees and mentors. Please complete this form and return it by e-mail to mentoring@gradus.uni-stuttgart.de. Thank you.*

1. Persönliche Informationen / *Personal Information*

☐ Herr / <i>Mr.</i> ☐ Frau / <i>Ms. / Mrs.</i> ☐ Divers / <i>Diverse</i>	
Name / <i>Surname</i>	Vorname / <i>First Name</i>
Titel / <i>Title</i>	Geburtsjahr / <i>Year of Birth</i>
Telefon / <i>Phone Number</i>	E-Mail / <i>E-mail</i>
☐ Dienstanschrift / <i>Office Address</i> ☐ private Anschrift / <i>Private Address</i>	

2. Akademische Qualifikation / *Academic Qualifications*

Studium / *Study Degree*

Disziplin / <i>Field of Study</i>
Jahr / <i>Year of Graduation</i>
Hochschule / <i>University</i>

Promotion / *Doctoral Degree*

Disziplin / <i>Field of Study</i>
Jahr / <i>Year of Graduation</i>
Hochschule / <i>University</i>



3. Berufserfahrung / *Professional Experience*

Aktuelle Position / <i>Current Position</i>
Seit / <i>Since</i>
Vorherige Position(en), von...bis .../ <i>Previous Position(s), from...to...</i>
Führungserfahrung / <i>Leadership Experience</i>
☐ Ja, für _____ Mitarbeitende / <i>Yes, for _____ employees</i> ☐ Nein / <i>No</i>
Funktionen und Ämter (z.B. im Fachbereich, an der Universität Stuttgart und außerhalb, Beiratstätigkeiten, etc.) / <i>Academic roles, boards and committees (e.g. at the institute, at the University of Stuttgart, in further institutions or organisations)</i>
Mitgliedschaften (Verbände, Netzwerke) / <i>Memberships (Associations, Networks)</i>
Weitere Qualifikationen / <i>Further Qualifications</i>



4. Mentoring-Programm / *Mentoring Program*

Haben Sie bereits Mentoring-Erfahrung? / *Do you already have experience in mentoring?*

☐ Ja, und zwar / *Yes, namely*

☐ als Mentee in folgendem Programm / *as a mentee in the following program*

☐ als Mentor*in in folgendem Programm / *as a mentor in the following program*

☐ Sonstiges / *other*

☐ Nein / *No*

Mit welcher Motivation nehmen Sie am Mentoring-Programm teil? / *What is your motivation to join the mentoring program?*

Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an Ihre*n Mentor*in? / *What expectations and wishes do you have of your mentor?*

Welche Wünsche haben Sie hinsichtlich der Organisation der Mentoringbeziehung? / *What would you like to see in terms of the organization of the mentoring relationship?*

Weitere Anmerkungen (z.B. Wünsche hinsichtlich der Koordination, zusätzliche Bedarfe; Ideen zur Gestaltung des Programms) / *Further remarks (e.g. wishes concerning the program, additional requirements, further ideas regarding the program)*



5. Fragen zum Matching / *Questions for matching*

Haben Sie schon eine*n bestimmte*n Wunsch-Mentor*in? (Wenn ja, bitte Nennung und genauere Angaben.) / *Do you already have a specific mentor of choice? (If yes, please name and specify.)*

☐ Ja, und zwar / *Yes, namely*

☐ Nein / *No*

☐ keine Präferenzen / *No preference*

Haben Sie eine Präferenz hinsichtlich des/der Mentor*in? / *Do you have any preference regarding the mentor?*

Tätigkeitsbereich / *field of profession:*

☐ Wissenschaft / *academia*

☐ weiblich / *female*

☐ Wirtschaft / *business*

☐ männlich / *male*

☐ Öffentliche Einrichtungen / *public sector*

☐ international / *international*

☐ aus eigenem Fachgebiet / *from own research area*

☐ keine Präferenzen / *No preference*

Möchten Sie eine*n Mentor*in vor Ort (wo genau)? / *Would you like a mentor on site (where exactly)?*

☐ Ja, in / *Yes, in* _____

☐ Nein / *No*

☐ Das ist mir egal. Ich bevorzuge virtuelle Treffen. / *I don't mind. I prefer virtual meetings.*

Welche Erfahrungen und Expertise sollte Ihr*e Mentor*in haben? / *What kind of experience and expertise should your mentor have?*

☐ Projektleitung / *Project management*

☐ Personalverantwortung / *Personnel responsibility*

☐ Fachlaufbahn / *Professional career*

☐ Durchsetzungsstrategien / *Implementation strategies*

☐ Konfliktbewältigungsstrategien / *Conflict management strategies*

☐ Leben und Arbeiten im Ausland / *Living and working abroad*

☐ Unternehmensgründung / *Founding companies*

☐ Sonstiges / *Other:* _____

Welche Themen möchten Sie vorrangig zum Gegenstand Ihrer Mentoring-Beziehung machen? / *Which topics would you like to make the subject of your mentoring relationship?*

☐ Karrierestrategien / *Career Strategies*

☐ Führungspraxis / *Leadership Practice*

☐ Veröffentlichungsstrategien / *Publication Strategies*

☐ Fördermittelakquise / *Funding*

☐ Vereinbarkeit von Familie und Beruf / *Reconciling family and career*

☐ Internationale Perspektiven / *International perspectives;*

Sprachkenntnisse / *Language skills:* _____

☐ Sonstiges / *Other:* _____



Versicherung / Assurance

Wir versichern Ihnen, dass sämtliche Angaben streng vertraulich behandelt werden.

Gemäß § 14 Landesdatenschutzgesetz weisen wir Sie darauf hin, dass Sie Ihre Einwilligung, auch bezogen auf Einzelangaben, jederzeit gegenüber dem Mentoring-Koordinationsbüro oder dem Datenschutzbeauftragten der Universität Stuttgart, Breitscheidstr. 2, 70174 Stuttgart, widerrufen sowie gespeicherte Daten mittels einer formlosen Mitteilung berichtigen können. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht, Auskunft bezüglich der über Sie gespeicherten Daten zu erhalten. / *We assure you that all information will be treated strictly confidential. In accordance with § 14 of the Federal Data Protection Act, we would like to point out that you can revoke your consent, also with regard to individual details, at any time by contacting the Mentoring Coordination Office or the Data Protection Officer of the University of Stuttgart, Breitscheidstr. 2, 70174 Stuttgart, and that you can correct stored data by means of an informal notification. In addition, you have the right to receive information about the data stored about you at any time.*

Einwilligung / Declaration of Consent

- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich zur Verwendung im Rahmen des Mentoring-Programms aufgenommen werden (gemäß § 13 Abs. 1 des Datenschutzgesetzes). Der Profilbogen dient ausschließlich der Kontaktaufnahme sowie der Bildung von Tandems. (Pflichtfeld) / *I agree that my data will be saved exclusively for use within the mentoring program (in accordance with § 13, paragraph 1 of the Data Protection Act). The profile form is exclusively for the purpose of establishing contact and forming tandems. (mandatory)*
- ☐ Fotos dürfen im Rahmen des Mentoring-Programms von mir angefertigt und ggf. veröffentlicht werden (z.B. auf der Website). / *Photos of me may be taken as part of the mentoring program and may be published (e.g. on the website).*
- ☐ Ich willige ein, dass meine Daten auch nach Abschluss der aktuellen Kohorte gespeichert werden und im Mentoring-Pool verbleiben. Diese Speicherung dient ausschließlich der Kontaktaufnahme bezügl. der Mentoring-Programme, z.B. für eine mögliche Mentor*innen-Tätigkeit und zur Bildung der entsprechenden Tandems. / *I agree that my data will be stored and remain in the mentoring pool after the current cohort has finished. This storage is solely for the purpose of establishing contact with regard to the mentoring programs, e.g. for future mentoring activities and for the formation of the corresponding tandems.*

Die Einwilligung kann ich auch auf Einzelangaben bezogen jederzeit gegenüber der Mentoring-Koordination oder dem Datenschutzbeauftragten der Universität Stuttgart, Breitscheidstr. 2, 70174 Stuttgart, widerrufen sowie gespeicherte Daten mittels einer formlosen Mitteilung berichtigen. Darüber hinaus habe ich das Recht, jederzeit Auskunft bezüglich der über mich gespeicherten Daten zu erhalten. / *I can revoke my consent to individual details at any time by contacting the Mentoring Coordination Office or the data protection officer of the University of Stuttgart, Breitscheidstr. 2, 70174 Stuttgart, and correct stored data by means of an informal notification. Furthermore, I have the right to receive information about the data stored at any time.*

Ort, Datum / Place, Date	Unterschrift / Signature

Kontakt/Contact

Ekaterina Deckers, Koordinatorin Mentoring-Programme / *Coordinator Mentoring Programs* Graduierten-Akademie GRADUS / *Graduate Academy GRADUS*
Pfaffenwaldring 5c, Raum 5.002, 70569 Stuttgart
+49-(0)711 685 84127 | mentoring@gradus.uni-stuttgart.de