



Friedrich-Alexander-Universität  
Philosophische Fakultät und  
Fachbereich Theologie



---

## Profilbogen für Mentorinnen und Mentoren

### ARIADNEphil Mentoring-Programm

### der Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

Vielen Dank für Ihr Interesse an ARIADNEphil. Wenn Sie gerne ein Mentorat übernehmen möchten, füllen Sie diesen Profilbogen bitte aus und senden Sie ihn unterschrieben per E-Mail an die ARIADNEphil-Programmkoordination:

[ariadne-phil@fau.de](mailto:ariadne-phil@fau.de)

Nach Eingang des Bogens erhalten Sie eine Bestätigung per E-Mail. Sollte diese nach zwei Wochen nicht bei Ihnen eingetroffen sein, nehmen Sie bitte Kontakt mit der Programmkoordination auf.

Mit Ihren Angaben helfen Sie uns, die passende Mentee für Sie zu finden. Alle Angaben in diesem Profilbogen sind freiwillig und werden vertraulich unter Einhaltung der einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt. Die Daten werden ausschließlich im Rahmen des ARIADNEphil Mentoring-Programms genutzt und dienen ausschließlich dem passgenauen Matching der Mentoringtandems.

Wenn das Auswahlverfahren für die Mentees abgeschlossen ist, kommt die Programmkoordination dann gegebenenfalls mit einem Vorschlag für eine Mentee auf Sie zu. Die Bildung der Tandems erfolgt unter Berücksichtigung verschiedener Kriterien wie Qualifikationsstufe, Fach und Department der Mentee und in Abstimmung mit Mentorin bzw. Mentor und Mentee. Sollte sich im nächsten Durchgang keine geeignete Mentee finden, würden wir Sie, sofern Sie einverstanden sind, gerne in den Mentoren-Pool aufnehmen und möglicherweise zu einem späteren Zeitpunkt erneut anfragen.

## 1. Angaben zur Person

**Titel**

**Name, Vorname**

**Geburtsdatum**

**Kind/er**            nein            ja, Geburtsjahr(e):

### **Dienstadresse**

**Department**

**Institut**

**Lehrstuhl**

**Straße, Nr.**

**PLZ, Ort**

**Telefon**

**E-Mail**

*bevorzugte E-Mailadresse*

### **Privatadresse**

**Straße, Nr.**

**PLZ, Ort**

**Telefon**

**E-Mail**

*bevorzugte E-Mailadresse*

Welche der Adressen möchten Sie als Kontaktadresse im Rahmen des Programms freigeben?

Dienstadresse

Privatadresse

## 2. Wissenschaftlicher Werdegang

### Studium

Studiengang

Universität

Fakultät/Fachbereich

### Ggf. 2. Studium

Studiengang

Universität

Fakultät/Fachbereich

### Promotion

Fach

Universität

Fakultät/Fachbereich

Thema der Promotion

### ggf. Habilitation

Fach

Universität

Fakultät/Fachbereich

ggf. Thema der Habilitation

## Aktuelle Tätigkeit und Erfahrungen

Position / Tätigkeit:

Forschungsschwerpunkte:

Gremienerfahrungen:

Auslandserfahrungen:

Mitgliedschaft in wissenschaftlichen Gesellschaften:

## 3. Teilnahme am Mentoring-Programm

### Mentoring-Erfahrung

Haben Sie bereits an einem vergleichbaren Programm als Mentorin bzw. Mentor teilgenommen?

Ja

Nein

Wenn ja, an welchem oder an welchen?

## Motivation und Erwartungen

Bitte schildern Sie kurz, was Sie zur Teilnahme am Mentoring-Programm motiviert:

Welche Erwartungen haben Sie an das Programm und an Ihre Mentee?

Welche Themen können Sie Ihrer Mentee in der Beratung anbieten? (Mehrfachnennungen willkommen):

Unterstützung bei Laufbahn- und Qualifikationsentscheidungen

Tipps zu Zeit- und Selbstmanagement etc.

Informationen zu Strukturen, Prozessen und „Spielregeln“ im Wissenschaftsbetrieb

die Möglichkeit für die Mentee, Sie bei Sitzungen, Tagungen, Kongressen zu begleiten

Tipps zur Vereinbarkeit von Beruf und Familie

Tipps zur Laufbahnplanung und Karrierestrategien

Einblicke in internationale Hochschulstrukturen und Auslandsaufenthalte

Informationen zur Forschungsförderung und Drittmittelakquise/Unterstützung bei Forschungsanträgen

Sonstiges:

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben für das Matching-Verfahren und die Mentoring-Arbeit im Rahmen des ARIADNEphil Mentoring-Programms verwendet werden. Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an die Mentee bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift, digital

Unterschrift, Bild