**OLTECH - Mentoring programme for young researchers**

**Bewerbungsbogen für Mentees**

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

wir freuen uns, dass Sie sich für das ***OLTECH - Mentoring programme for young researchers*** interessieren.

Das Mentoring Programm findet in Kooperation mit der Gleichstellung der Fakultät V, Dr. Beate Grünberg sowie Graduiertenprogramme (SFBs) der Graduiertenschule „Science, Medicine and Technology (OLTECH) statt.

Für das Bewerbungsverfahren benötigen wir einige Angaben von Ihnen, die der Auswahlkommission bei der Entscheidungsfindung helfen. Zugleich geben sie uns Anhaltspunkte für eine möglichst optimale Anpassung des Programms an Ihre Erwartungen und Ziele.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich im Rahmen des Mentorings von der Auswahlkommission verwendet.

Bitte senden Sie uns den Auswahlbogen zusammen mit einem kurzen Motivationsschreiben (max. eine Seite) eingescannt in einem PDF per E-Mail bis zum **15. September 2021** an Dr. Ferdinand Esser, [oltech@uni-oldenburg.de](mailto:oltech@uni-oldenburg.de) zu.

Wir laden Sie bereits jetzt zu einer Informationsveranstaltung am 09.09.2021 um 15:00 Uhr ein, wo wir Sie über die Inhalte des Workshops informieren und Ihnen Gelegenheit geben Fragen an uns zum Programm zu stellen. Das Treffen wird online stattfinden in folgendem Raum: <https://meeting.uol.de/b/fer-6iq-0xn-xuy>

Ausführliche Informationen zum ***OLTECH - Mentoring programme for young researchers*** finden Sie unter <https://uol.de/en/oltech/courses-events/mentoring>

Weitere Fragen beantworte ich Ihnen gerne per Email oder telefonisch.

Vielen Dank.

Dr. Ferdinand Esser und Dr. Beate Grünberg

***Dr. Ferdinand Esser***

*Coordination / Managing Director*

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***Graduate School Science, Medicine and Technology (OLTECH)***

*Carl von Ossietzky Universität Oldenburg*

*Room: W3 1-138*

*Phone: +49 (0)441 - 798 3648 / 3171*

*E-Mail:* [*oltech@uni-oldenburg.de*](mailto:oltech@uni-oldenburg.de) / [*https://uol.de/en/oltech*](https://uol.de/en/oltech)

1. **Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Zur Person |  |
| Name und ggf. Titel |  |
| Vorname |  |
| Geburtsjahr und -ort |  |
| Ihre aktuelle berufliche Position |  |
|  |  |
| Dienstliche Adresse |  |
| Fachbereich |  |
| Institut |  |
| Straße und Hausnummer |  |
| PLZ Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
| Private Adresse |  |
| Straße und Hausnummer |  |
| PLZ Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
| Schriftverkehr im Rahmen des Mentorings bitte an: | 🞏 meine private Adresse  🞏 meine dienstliche Adresse |
| Freiwillige Angaben | |
| Sind Sie die Erste in Ihrer Familie, die ein Studium durchlaufen hat?*★* | 🞏 ja  🞏 nein  🞏 keine Angabe |
| Chronische Erkrankung oder sonstige Beeinträchtigung*★* | 🞏 ja  🞏 nein  🞏 keine Angabe |
| Haben Sie Kinder oder pflegende Angehörige? | 🞏 ja  🞏 nein  🞏 keine Angabe |
| Fühlen Sie sich diskriminiert oder benachteiligt? | 🞏 ja  🞏 nein  🞏 keine Angabe  🞏 Grund: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse zum Zweck der Vernetzung und des Austausches an andere Programmteilnehmer\*innen weitergegeben wird. | 🞏 ja  🞏 nein |

*★ Zur bevorzugten Berücksichtigung im Auswahlverfahren. Diese Angabe wird nur an die am Auswahlverfahren beteiligten Personen weitergegeben und nur auf Wunsch an die (potentiellen) Mentor\*innen*

1. **Ihr akademischer Werdegang**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studium |  | | |
| Studiengang |  | | |
| Hauptfach |  | | |
| Nebenfächer |  | | |
| Studienschwerpunkte |  | | |
| Universität/ Fachbereich/ Institut |  | | |
| Abschluss (MA, MEd, MSc, Dipl.) |  | | |
| Abschlussnote |  | | |
| Abschlussjahr |  | | |
|  |  | | |
| Ggf. weitere Studienabschlüsse |  | | |
| Studiengang |  | | |
| Hauptfach |  | | |
| Nebenfächer |  | | |
| Studienschwerpunkte |  | | |
| Universität/ Fachbereich/ Institut |  | | |
| Abschluss (MA, MEd, MSc, Dipl.) |  | | |
| Abschlussnote |  | | |
| Abschlussjahr |  | | |
|  |  | | |
| Dissertationsprojekt (falls zutreffend) |  | | |
| Dissertationsthema |  | | |
| Dissertationsfach |  | | |
| Fachbereich/ Institut |  | | |
| Dissertationsbetreuer\*in |  | | |
| Beginn der Promotionsarbeit |  | | |
| Vorauss. Abschluss der Promotion |  | | |
| Promotionsfinanzierung | 🞏 Stelle  🞏 Stipendium  🞏 frei | | |
| Promotion (falls zutreffend) |  | | |
| Dissertationsthema |  | | |
| Dissertationsfach |  | | |
| Universität/ Fachbereich/ Institut |  | | |
| Dissertationsbetreuer/in\*nen |  | | |
| Dauer der Promotionsphase |  | | |
| Abschlussjahr |  | | |
| Promotionsfinanzierung | 🞏 Stelle  🞏 Stipendium  🞏 frei | | |
| Weitere Stationen als Wissenschaftler\*in |  | | |
|  | Dauer | Ort | Disziplin bzw. Funktion |
| Wiss. Mitarbeiter\*in (als Doktorand\*in) |  |  |  |

1. **Aktuelle Tätigkeitsfelder und Karriereziele**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuelle Tätigkeitsfelder |  |
| Was sind Ihre aktuellen Tätigkeitsschwerpunkte? (Forschung, Lehre, Wissenschaftsmanagement, akademische Selbstverwaltung) |  |
| Zu welchen überfachlichen Themen haben Sie sich bereits weiterqualifiziert? |  |
| Karriereziele |  |
| Welche Karriereziele haben Sie sich für die kommenden drei Jahre gesetzt? (falls zutreffend) |  |
| Was sind Ihre langfristigen Karriereziele? (falls zutreffend) |  |
| Ich befinde mich noch in der Orientierungsphase. (falls zutreffend) |  |

1. **Teilnahme am „OLTECH - Mentoring programme for young researchers“**

|  |  |
| --- | --- |
| Motivation und Erwartungen |  |
| Was hat Sie zur Bewerbung am Mentoring-Programm bewogen? |  |
| Von meiner Mentorin/ meinem Mentor wünsche ich mir:  (Mehrfachnennungen möglich) | 🞏 Kenntnisse über Strukturen, Prozesse und Spielregeln im Wissenschaftssystem  🞏 Begleitung bei der Planung meiner nächsten Karriereschritte  🞏 Einblicke in den Aufbau und die Pflege von Netzwerken  🞏 Beratung in Bezug auf Führungsverhalten  🞏 Austausch über Arbeitsorganisation und Zeitmanagement  🞏 Einblicke in die Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben  🞏 Einblick in die Strukturen und Unternehmenskultur in Wirtschaft, Gesellschaft und anderen außerwissenschaftlichen Einrichtungen  🞏 Austausch über Bewerbungsverfahren  🞏 Unterstützung bei der Bewältigung spezifischer Herausforderungen während der Promotionszeit/ während der Qualifizierungszeit als Postdoktorandin  🞏 Sonstiges: |
| Welche Unterstützung erhoffen Sie sich vom Mentoring-Programm? |  |

1. **Begleitprogramm zum Mentoring**

Im Laufe des zwölfmonatigen Programms werden auch Workshops oder Vorträge durchgeführt, die neben der Vermittlung von überfachlichen Kenntnissen der Vernetzung der Mentees untereinander dienen sollen. Für diese Veranstaltungen können externe Trainerinnen bzw. Trainer oder Referentinnen bzw. Referenten eingeladen werden. Mögliche Themen können sein: „Strategische Karriereplanung“, „Bewerbungsstrategien“, „Kommunikationstraining“, „Selbstpräsentation“ …

Hier haben Sie die Möglichkeit, Ihre Wünsche und Vorschläge für Themen und Formate zu äußern:

|  |  |
| --- | --- |
| Thema | Format (Workshop/ Diskussionsabend/ Vortrag o.ä.) |
|  |  |
|  |  |

1. **Einverständniserklärung**
2. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir im Bewerbungsbogen angegebenen Daten in die Datei des Mentoring-Programms aufgenommen werden.

🞏 ja 🞏 nein

1. Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten an meine Mentorin bzw. meinen Mentor weitergegeben werden: Adresse, E-Mail-Adresse, aktuelle berufliche Position, Disziplin.

🞏 ja 🞏 nein

1. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Vorliegen einer chronischen Erkrankung oder einer sonstigen Beeinträchtigung an meine Mentorin bzw. meinen Mentor weitergegeben werden.

🞏 ja 🞏 nein

1. Nach der Beendigung des Programms darf meine E-Mail-Adresse weiterhin zum Aufbau und zur Pflege des Mentoring-Netzwerks verwendet werden.

🞏 ja 🞏 nein

1. Die erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und – abgesehen von den unter 2., 3. und 4. genannten Fällen – nicht an Dritte weitergegeben. Meine Daten werden gelöscht, wenn ich nicht mehr am Mentoring-Programm teilnehme.
2. Ich kann mein Einverständnis zur Speicherung und Weitergabe meiner Daten jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Sofern ich mich noch im Mentoring-Programm befinde, kann ich ggf. nicht mehr alle Dienstleistungen in Anspruch nehmen.
3. Ich erkläre mich dazu bereit, an den Workshops/ Diskussionsabenden/ Vorträgen u.ä., dem Rahmenprogramm (Vorbereitungsworkshop, Halbzeitworkshop, Abschlussworkshop) sowie an der Programmevaluation aktiv teilzunehmen.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Ort | Unterschrift |