Koordinierungsstelle für Chancengleichheit und Karriereplanung - *KeCK*

Dekanat der Fakultät für Medizin

Technische Universität München

Ismaninger Straße 69

81675 München

mentoring.keck.med@tum.de

**Profilbogen für Mentees**

1. **Angaben zur Person**

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Anrede, Titel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname / Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum, Alter | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der Kinder, Geburtsjahr(e) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Adresse** |
| Klinik / Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klinik-/ Institutsleiter\*in | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Direkte\*r Vorgesetze\*r | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon / Mobil | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang**

|  |
| --- |
| **Studium** |
| Studiengang | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Studienabschlussjahr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Universität(en) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fakultät / Fachbereich | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| ggf. Hauptfächer,Studienschwerpunkt/e | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Akademische Laufbahn** |
| **Promotion** |
| Dr. Titel (Fach, Jahr) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Note | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institution | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Thema | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Habilitation** |
| Anmeldung erfolgt | [ ]  **Ja,Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  **Geplant, Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  **Nein** |
|  |
| **Bitte nennen Sie die wichtigsten Stationen Ihres beruflichen Werdegangs:** |
| **Institution** | **Stellenbezeichnung** | **Zeitraum** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte nennen Sie Ihre bisherigen Auslandsaufenthalte:** |
| **Ort** | **Institution/Funktion** | **Zeitraum** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte benennen Sie Ihr aktuelles Forschungsthema bzw. Ihr Habilitationsthema:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte geben Sie eine kurzen Überblick über Ihre klinische Tätigkeit (falls zutreffend):** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte nennen Sie Preise, Stipendien und / oder Auszeichnungen, die Sie erhalten haben:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte benennen Sie Forschungsverbände, in die Sie eingebunden sind:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Publikationstätigkeit / Drittmitteleinwerbung** |
| **Anzahl Ihrer Publikationen** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| davonKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ] als Erstautor\*in: |  [ ] als Letztautor\*in: |
| Gesamt-Impactfaktoren (ca. ) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Haben Sie bereits selbstständig Drittmittel eingeworben? Bitte nennen Sie die Summe (ca.)** |
| DFG | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| BMBF | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| EU | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stiftungen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Industrie | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Karrierevorstellungen**

|  |
| --- |
| **Karriereziel** |
| [ ] akademische Laufbahn; angestrebte Position: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ] klinische Laufbahn; angestrebte Position:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ] Clinician Scientist; angestrebte Position:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Nächster geplanter Karriereschritt:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Teilnahme am Mentoring & Training Programm**

|  |
| --- |
| **Haben Sie bereits an einem Mentoring Programm als Mentee teilgenommen?** |
| [ ] Ja | [ ] Nein |
| **Wenn ja, an welchem?** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte schildern Sie kurz, was Sie zur Teilnahme am *KeCK* Mentoring & Training Programm motiviert:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte schildern Sie kurz, welche Erwartungen Sie an das Mentoring & Training Programm und Ihre\*n Mentor\*in haben:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Begleit- und Qualifizierungsprogramm**

|  |
| --- |
| **Workshops / Seminare****Zu den folgenden Themen wünsche ich mir Veranstaltungen:****Bitte bewerten Sie die Veranstaltungen von 1 bis 18 in den jeweiligen Kästen und vergeben immer nur eine Bewertung: 1 = sehr wichtig, 18 = ganz unwichtig**  |
| [ ] Konfliktmanagement | [ ] Bewerbungs- und Berufstraining |
| [ ] Scientific Writing | [ ] Forschungsförderung und Drittmittelaquise |
| [ ] Work-Life-Balance | [ ] Führungskompetenz |
| [ ] Gender- und Diversitymanagement in der Forschung, Führung und Lehre | [ ] Potentialanalyse |
| [ ] Präsentation / Tagungsteilnahme | [ ] Laufbahnplanung |
| [ ] Leitung von Besprechungen | [ ] Rhetorik |
| [ ] Social Media und wissenschaftliche Karriere | [ ] Hochschuldidaktik |
| [ ] Vereinbarkeit von Wissenschaft und Familie | [ ] Personalführung |
| [ ] Sonstiges:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | [ ] Doppel-Karriere-Paare |

1. **Mentoring**

|  |
| --- |
| **Aus welchem Bereich wünschen Sie sich Ihre\*n Mentor\*in?** |
| [ ] Klinische Forschung [ ]  Klinik [ ]  Grundlagenforschung [ ]  Industrie |
| [ ] Niedergelassene\*r Arzt/Ärztin [ ]  Sonstiges:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Aus welchem Fachgebiet wünschen Sie sich Ihre\*n Mentor\*in?**(Bitte unterstreichen Sie Ihre Präferenz in den jeweiligen Fachbereichen) |
| [ ] Operative Fächer | Chirurgie, Urologie, Gynäkologie, HNO, Augenheilkunde, Neurochirurgie, Plastische Chirurgie, Ortopädie, ZMK |
| [ ] Nicht operative Fächer | Innere Medizin, Psychatrie, Neurologie, Pädiatrie, Dermatologie, Strahlentherapie, Nuklearmedizin, Radiologie |
| [ ] Klinisch-theoretische Fächer | Mikrobiologie, Virologie, Pathologie, Pharmakologie, Immunologie, Gerichtsmedizin |
| [ ] Theoretische Fächer | Anatomie, Physiologie, Biochemie, Grundlagenforschung, Medizingeschichte, Medizinische Ethik, Neurowissenschaften |
| [ ] Gesundheitsökonomie / Krankenhaus-Management |  |
| [ ] Sonstiges:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Welche fachlichen Interessen bzw. Vorkenntnisse sollte Ihr\*e Mentor\*in mitbringen?** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wünschen Sie sich eine Mentorin oder einen Mentor?** |
| [ ] Ich bevorzuge eine Mentorin  | [ ] Ich bevorzuge einen Mentor |
| [ ] Das Geschlecht spielt keine Rolle |
| **Wen könnten Sie sich als Mentor\*in vorstellen? Hierbei kann es sich auch überregional um Personen außerhalb des Klinikums handeln.**Bitte nennen Sie uns Namen und Email-Adresse / Telefonnummer, so dass wir ggf. Kontakt aufnehmen können (Mehrfachnennungen erwünscht):Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Kontakt:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Kontakt:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Kontakt:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Unterstützung und Beratung**

**Von einem\*r Mentor\*in wünsche ich mir (Mehrfachnennungen möglich):**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Unterstützung Habilitation | [ ] Vorbildrolle  |
| [ ] Tipps Laufbahnplanung/Karrierestrategien | [ ] Kenntnisse über Wissenschaftsspielregeln  |
| [ ] Einführung in wissenschaftliche Netzwerke | [ ] Forschungsförderung / Drittmittelakquise /  |
| [ ] Tipps Vereinbarkeit von Familie und Beruf | [ ] Unterstützung berufliche Entscheidungen |
| [ ] Beratung zu Führungsverhalten | [ ] Unterstützung in Konfliktsituationen |
| [ ] Arbeitstechniken (Selbst-, Zeitmanagement) | [ ] Soziale Kompetenz |
| [ ] Sonstiges:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Persönliche Interessen / Anregungen**

|  |
| --- |
| **Welche persönlichen Interessen haben Sie neben dem Beruf / der Wissenschaft?** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Haben Sie noch weitere Ideen, Anregungen oder Vorschläge, die Sie uns mitteilen möchten?** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |