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. |