**Lehramtsspezifisches Mentoring**

**Profilbogen für Mentees im ersten Studienjahr**

***Erfahrene Studierende sind für Sie da!***

*Bitte per Post oder per Email zurücksenden an:*

*Kompetenznetzwerk Studierendenmentoring*

*Service Center Studium, Sedanstraße 6, 79098 Freiburg**fesenmeier@service.uni-freiburg.de*

**Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Programm für das Wintersemester: Lehramtsstudierende aus dem höheren Semester gehen ihre Erfahrungen an Lehramtsstudierende im ersten Studienjahr weiter. Falls Sie Mentee werden möchten, füllen Sie diesen Profilbogen aus und klicken Sie auf „Absenden“. Bitte beachten Sie auch die Datenschutzhinweise am Ende des Fragebogens.**

**Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Programm Lehramtsspezifisches Studierendenmentoring!**

Über den vorliegenden Profilbogen nehmen wir Sie gerne in unser Netzwerk auf.

Ihre Angaben werden gemäß den geltenden Datenschutzrichtlinien behandelt. Sie werden vertraulich und nur innerhalb des Mentoringprogramms für Lehramtsstudierende der Universität Freiburg verwendet. Ihre Angaben dienen ausschließlich dazu, Ihnen eine möglichst passende Mentorin bzw. einen möglichst passenden Mentor vorzuschlagen.

Ihre Kontaktdaten werden nicht ohne Ihre Zustimmung weitergegeben, eine Weitergabe erfolgt ausschließlich (mit Ihrer Zustimmung) an Ihre Mentoringpartnerin bzw. Ihren Mentoringpartner.

Falls Sie Fragen zu den Datenschutzrichtlinien haben oder sich lieber auf einem anderen Wege für unser Programm registrieren möchten, finden Sie auf der letzten Seite des Profilbogens unsere Kontaktinformationen.

Dieses Programm wird durch das Kompetenznetzwerk Studierendenmentoring der Albert-Ludwigs-Universität durchgeführt. Nach Ihrer Anmeldung werden wir uns per E-Mail mit Ihnen in Verbindung setzen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Person****Anrede:**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Vorname:**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Nachname:**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**E-Mail-Adresse:**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Telefon/Mobil:**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Studium** **Studiengang:**

|  |
| --- |
| **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

**Semester:**

|  |
| --- |
| **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

**Auslandsaufenthalt:**

|  |
| --- |
| **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

**Schulpraxissemester:**

|  |
| --- |
| **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

**Fächerkombination:**

|  |
| --- |
| **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

**Voraussichtliches Abschlussjahr:**

|  |
| --- |
| **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

 |

**Wie haben Sie vom Lehramtsspezifischen Mentoring an der Uni Freiburg erfahren?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Haben Sie schon einmal an einem Mentoringprogramm teilgenommen?**[ ]  Ja, als Mentee[ ]  Ja, als MentorIn bzw. Mentor[ ]  Nein [ ]  Bemerkungen:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Welche Unterrichtsfächer sind für Sie – abgesehen von Ihren eigenen Fächern - von Interesse?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 **Wie wichtig ist es Ihnen, dass Ihre Mentorin bzw. Ihr Mentor Ihre eigenen Fächer studiert?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr wichtig | Wichtig | Weniger wichtig | Nicht wichtig | Keine Angabe |
|  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Welche Inhalte möchten Sie mit Ihrer Mentorin bzw. Ihrem Mentor besprechen?**

|  |
| --- |
|[ ]  Beratung bei der Gestaltung zum Studium (Prüfungsordnung, Erstellung des Stundenplans, …)  |
|[ ]  Ausbau und Stärkung persönlicher und fachlicher Kompetenzen |
|[ ]  Studieren / Arbeiten im Ausland |
|[ ]  Fragen zum Erwerb von Zusatzkompetenzen |
|[ ]  Kontakte und Aufbau von Netzwerken |
|[ ]  Unterstützung bei technischen Fragen (Eduroam, MyAccount, ILIAS) |
|[ ]  Sonstiges:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Welche anderen Formen der Unterstützung würden Sie gerne nutzen?**

|  |
| --- |
|[ ]  Workshops |
|[ ]  Sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wie viel Zeit können Sie in die Mentoringbeziehung investieren?**

|  |
| --- |
|[ ]  4-5 Treffen pro Semester |
|[ ]  2-3 Treffen pro Semester Sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|[ ]  Sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 |

**Welche Unterstützung wünschen Sie sich vom Kompetenznetzwerk Studierendenmentoring?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Können Sie sich vorstellen, später auch einmal als Mentorin oder Mentor für jüngere Studierende tätig zu sein?**

|  |
| --- |
|[ ]  Ja |
|[ ]  Nein |
|[ ]  Vielleicht |
|[ ]  Anmerkungen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 |

|  |
| --- |
| **Motivationsschreiben zur Teilnahme am Lehramtsspezifischen Mentoring**  |

|  |
| --- |
| Bedingungen zur Teilnahme am Mentoringprogramm* Ich werde mich mit meiner / meinem Mentor regelmäßig persönlich treffen.
* Ich werde an der Informations-, Auftakt und Abschlussveranstaltung teilnehmen:
	+ 23. Oktober 2018, 18-19:30 Uhr: Schulung der MentorInnen
	+ 25. Oktober 2018, 18- 19:30 Uhr: Auftaktveranstaltung
	+ 06. Februar 2019, 18-19:30 Uhr: Abschlussveranstaltung
* Falls es mir an einem der Termine nicht möglich ist, an der Veranstaltung teilzunehmen, gebe ich dem Kompetenznetzwerk Studierendenmentoring per E-Mail rechtzeitig Bescheid.
* Bitte machen Sie sich bewusst, dass die Studierenden aus höheren Semestern dieses Engagement ehrenamtlich und zusätzlich zu ihrer zeitintensiven Studientätigkeit leisten. Insofern erwarten wir, dass Sie sich nach erfolgreicher Bewerbung und Vermittlung die vereinbarten Termine zuverlässig wahrnehmen und sich auf die Treffen vorbereiten. Letztlich ziehen Sie dann selbst auch den größtmöglichen Nutzen aus Ihrer Mentoringbeziehung.

☐ Ich stimme den obigen Bedingungen zur Teilnahme am Mentoring zu. ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Programmkoordination meine E-Mail-Adresse nach dem Matching  aber vor dem Programmstart an meine/n Mentee(s) weitergibt. (So kann mich meine Mentorin bzw. mein  Mentor vorab kontaktieren)☐ Ich erkenne die Datenschutzerklärung an (https://p4test64.uni-freiburg.de/datenschutzerklaerung)  |

**Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung. Sie müssen dieser zustimmen, um diesen Online-Fragebogen verwenden können. Falls Sie Fragen haben oder uns auf einem anderen Wege kontaktieren möchten, finden Sie hier unsere Kontaktinformationen:**

**Kontakt:**

**Albert-Ludwigs-Universität Freiburg**

**Service Center Studium**

**Kompetenznetzwerk Studierendenmentoring**

**Simone Judith Fesenmeier M.A.**

**(0761) 203-67383**

**fesenmeier@service.uni-freiburg.de**