**Bewerbungsformular**

**COMETiN – Mentoringprogramm der OVGU**

Schicken Sie Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen unter dem Stichwort COMETiN VI

* in schriftlicher Form an:

Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

Büro für Gleichstellungsfragen

Anna Güthler

Universitätsplatz 2

39106 Magdeburg

Gerne können Sie Ihre Unterlagen auch im Briefkasten des BfG (Geb.18/ Raum 240) hinterlegen.

* oder per E-Mail an:

Anna Güthler/Projektkoordinatorin

anna.guethler@ovgu.de

Fügen Sie als Anlage bei:

Lebenslauf

Motivationsschreiben zur Programmteilnahme (ca. 1 Seite)

**Bewerbungsschluss ist der 01. März 2019!**

1. **Angaben zur Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name |  |
| Titel |  |
| Geburtsdatum |  |
| Kinder (Anzahl, Geburtsjahr) |  |
| Adressangaben und Kontaktdaten: | |
| Straße/Hausnummer |  |
| Postleitzahl/Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

**1.1 Englische Sprachkenntnisse/ deutsche Sprachkenntnisse**

Muttersprache Muttersprache

verhandlungssicher (in Wort & Schrift) verhandlungssicher (in Wort & Schrift)

fließend fließend

erweiterte Grundkenntnisse erweiterte Grundkenntnisse

Grundkenntnisse Grundkenntnisse

**1.2 Derzeitiges Beschäftigungsverhältnis/Finanzierung**

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung: |  |
| Abteilung: |  |
| Derzeitige Position: |  |
| Personalverantwortung: | ja nein |
| Beginn der Stelle: |  |

Haushaltsstelle unbefristet

befristet bis:

Drittmittelstelle

befristet bis:

Stipendium bis:

Sonstiges:

1. **Wissenschaftliche und/oder berufliche Qualifikation**

Doktorandin, seit: Post-Doktorandin, seit:

Habilitandin, seit: Juniorprofessorin, seit:

Privatdozentin, seit: Berufsabschluss als:

|  |  |
| --- | --- |
| **Studium** | |
| Studiengang |  |
| Studienfächer |  |
| Universität/Fachbereich |  |
| Abschluss/Abschlussnote/Abschlussjahr |  |
| **Promotion** | |
| Dissertationsfach |  |
| Dissertationstitel/ -thema |  |
| Universität/Fachbereich/Institut |  |
| Beginn und (voraussichtlicher) Abschluss Promotionsnote (ggf.) |  |
| **Habilitation/ aktuelles Forschungsprojekt** | |
| Bitte beschreiben Sie kurz Ihr aktuelles Forschungsprojekt bzw. Habilitationsthema |  |
| Haben Sie weitere Forschungsschwerpunkte? Wenn ja, welche? |  |
| Haben Sie Ihre Habilitation bereits abgeschlossen bzw. habilitationsäquivalente Leistungen erbracht? | ja, am:  nein |
| Fakultät, an der die Promotion/ Habilitation angestrebt wird |  |
| Angaben zum gewünschten Karriereziel/ Tätigkeitsfeld |  |
| **Sonstige Qualifikationen** |  |
| Berufliche Erfahrung |  |
| Weiterbildung/ Zusatzqualifikation |  |
| Auslandserfahrung |  |

1. **Programmteilnahme**

Gibt es Zeiträume, zu denen Sie nicht am Programm teilnehmen können

nein

ja, von: bis: und von: bis:

Haben Sie bereits an einem Mentoring- oder sonstigen Qualifizierungsprogramm teilgenommen?

nein

ja, Universität/Institution:

Programmname/Zeitraum:

Wie haben Sie von COMETiN erfahren? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Netzwerkveranstaltungen**

Im Rahmen von COMETiN sind Netzwerkveranstaltungen geplant, die es ermöglichen, sich in zwangloser und offener Runde mit Expert\*innen aus Wissenschaft, Politik und Wirtschaft auszutauschen. Themen und Gäste der Netzwerktreffen können von den Teilnehmer\*innen vorgeschlagen werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorschläge zu Themen: |  |
| Vorschläge zu Gästen: |  |

1. **Fragen zum Mentoring**

|  |  |
| --- | --- |
| Was erwarten bzw. wünschen Sie sich von Ihrer Mentorin/Ihrem Mentor? |  |
| Wen können Sie sich als Ihre Mentorin/Ihren Mentor vorstellen? | Bitte wählen Sie eine Person aus fachähnlichen Bereichen – dies muss nicht von der OVGU sein. Die Person sollte min. 2 Karrierestufen über Ihnen stehen und Sie sollten nicht in einem Abhängigkeitsverhältnis (bspw. Betreuer\*in der Doktorarbeit) zu dieser Person stehen! |
|  |
|  |
|  |

1. **Erklärung**

Die Teilnahme am Mentoring-Programm beinhaltet neben Chancen und Nutzen auch einige Verpflichtungen für Sie:

* regelmäßige Teilnahme an den Veranstaltungen und Trainings im Rahmen des Programms (Voraussetzung zur Erhaltung eines Zertifikats)
* aktive Gestaltung der Mentoring-Beziehung
* Teilnahme an der Evaluation des Programms
* zeitnahes Informieren über Änderungen der persönlichen Situation, die relevant für das Programm/ die Mentoring-Beziehung sind (z. B. Annahme einer Stelle, Änderungen der Kontaktdaten, Schwierigkeiten in der Mentoring-Beziehung)

**Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden diesen Verpflichtungen**

**nachzukommen**

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in die Datei

des COMETiN-Programms aufgenommen werden. Die Daten dienen

ausschließlich zur Weitergabe an die Teilnehmer\*innen des Programms sowie in

anonymisierter Form zur Evaluation des Programms.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Veranstaltungen

entstehenden Fotos von mir zum Zweck der Bewertung/ Präsentation des COMETiN-Programms veröffentlicht werden dürfen. Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß §§19, 29 Bundesdatenschutzgericht) werden von dieser Einwilligung nicht berührt.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum Unterschrift (Original oder eingescannt)

1. **Empfehlung für eine Teilnahme an COMETiN durch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Professor\*in: |  |
| Fakultät/Institut: |  |
| Kurze Begründung:  (ggf. zusätzliches Blatt  verwenden) |  |

Ort, Datum Unterschrift/Stempel