



AUFNAHMEANTRAG ALS MENTEE

Fakultät N A W

Universitätsverwaltung/ Zentrale Einrichtung

Name / Titel _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Familienstand _____

Kinder _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Dipl. oec. Rotraud Konca – Geschäftsführerin
MENTHO -025- 70593 Stuttgart
Emil-Wolff-Str. 30
Tel.: 0711/459-23478
Fax: 0711/459-23720
Email: mentho@uni-hohenheim.de
www.uni-hohenheim.de/mentho

Informationen zur eigenen Person

1. Ich studiere _____
mit Schwerpunkt _____
2. Ich bin im _____ Fachsemester
Ich beende das Studium voraussichtlich _____
3. Die Bachelorarbeit habe ich bereits im Fach
_____ absolviert.
Das Thema meiner Bachelorarbeit lautet:

4. Die Masterarbeit habe ich bereits im Fach
_____ absolviert.
Das Thema meiner Masterarbeit lautet:

5. Ich habe bereits ein weiteres Studium abgeschlossen als:

6. 6a. Ich bin als Doktorandin angenommen seit:

6b. Ich bin als Doktorandin im _____ Jahr
6c. Ich promoviere im Institut:

7. Promoviert habe ich bereits im Fach:

8. Das Thema meiner Doktorarbeit lautet:

9. Ich habe bereits eine abgeschlossene Ausbildung als:

10. Ich habe bereits folgende berufliche Erfahrungen (z.B. Praktika, Jobs):

11. Mein Berufsziel ist:

12. Zurzeit arbeite ich als:

13. Ehrenamtliche Tätigkeiten, Mitgliedschaft in Verbänden, Vereinen

Wünsche zur Mentor*in

1. Bitte geben Sie max. drei Namen von Einrichtungen und Unternehmen an,
von wo Sie eine Mentor*in möchten: _____

2. Wie soll mich meine Mentor*in konkret unterstützen?
(z.B. Bildung von Studienschwerpunkten, Entwicklung eines Berufszieles,
Prüfungsvorbereitung, Einblicke in die praktische Tätigkeit)

3. Ich habe folgende Erwartungen an das Mentoring- Programm

4. Ich kann gegebenenfalls auch weitere Strecken zu den Treffen mit meiner
Mentor*in

anreisen. Ich bin bereit, bis zu _____ km anzureisen.

 Ich bin regional gebunden

5. Dauer der Teilnahme am MENTHO Programm

 ein Semester _____ Semester

Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, mit den oben genannten Angaben in die Mentoring-Datenbank des Netzwerkes aufgenommen zu werden. Mit der Weitergabe dieser Angaben an eine Mentor*in bin ich einverstanden.

Ich verpflichte mich, innerhalb 8 Wochen nach der Kontaktaufnahme eine Rückmeldung an die Geschäftsstelle zu geben.

Ich verpflichte mich, von jedem Treffen (Kontakt) ein stichwortartiges Tandemprotokoll an die Geschäftsstelle zu senden.

Mir ist bewusst, dass MentHo keine Stellenvermittlung ist.

Die Teilnahme an MentHo ist **kostenlos**.

Die Angaben werden an keine weitere Person oder Institution ohne Einverständniserklärung der Mentee weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift