



# 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 am 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 zum/r Mentor\*in

1. Bitte geben Sie max. drei Namen von Einrichtungen und Unternehmen an, von wo Sie ein/e Mentor\*in möchten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
2. Wie soll mich mein/e 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 dem/r 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 ein/e 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.

Mit dem Kostenbeitrag von € 65.- / halbjährlich, bin ich einverstanden.

(Bitte Betrag erst nach Rechnungsaufforderung der Geschäftsstelle MentHo entrichten.)

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift