



Studierendenschaft der Universität Bern (SUB)

**Womentoring**

womentoring@sub.unibe.ch

www.sub.unibe.ch

Lerchenweg 32

031 631 54 11

3012 Bern

## **Bewerbung als Mentee\* für womentoring**

---

Wir freuen uns über dein Interesse für eine Teilnahme als Mentee\* am Programm womentoring. Deine Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Es wird keine Garantie übernommen, dass alle Mentees\* einer Mentorin\* vermittelt werden können.

---

### **1. Angaben zu deiner Person**

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Sprache/n:

Geburtsdatum:

Ausbildungsgang:

Institut/Fakultät:

Hauptfach:

Neben-/Ergänzungsfächer:

Semesterzahl:

Berufliche Erfahrungen:

Ehrenamtliche Tätigkeiten:

Hobbies und Interessen:

Weiteres/Anmerkungen:

---

## 2. Wie sehen deine nächsten Schritte im Studium aus?

Wann möchtest du dein Studium abschliessen?

Hast du bereits mit deiner Masterarbeit begonnen?

- Ja. Welches Thema?
- Nein

Hast du bereits mit der Planung einer Dissertation begonnen?

- Ja. Welches Thema?
- Nein

Weitere Bemerkungen:

---

## 3. Ziele

Was sind deine nächsten angestrebten Schritte für die Zukunft...

...bezüglich Studium:

...nach Abschluss des Studiums/Berufspläne:

---

#### 4. Motivation

Weshalb möchtest du am womentoring teilnehmen und was erhoffst du dir durch die Teilnahme?

Weshalb würdest gerade *du* von womentoring profitieren können?

---

#### 5. Wunschprofil deiner Mentorin\*

Welche Ausbildung sollte deine Mentorin\* haben?

- Sie sollte die gleiche Disziplin studiert haben wie ich
- Sie sollte eine ähnliche Disziplin studiert haben wie ich
- Für mich spielt es keine Rolle, was sie studiert hat

Bei welchen Vorhaben oder Fragestellungen erhoffst du dir Unterstützung von einer Mentorin\*?

Welche Erwartungen verbindest du mit deiner Teilnahme am Rahmenprogramm?

Kannst du bereits eine Wunschmentorin\* vorschlagen?

- Nein
- Ja

- Ich habe bereits Kontakt mit ihr aufgenommen
- Ich möchte selber mit ihr Kontakt aufnehmen
- Ich möchte, dass die Projektkoordinatorin mit ihr Kontakt aufnimmt

Name und Vorname der Wunschmentorin\*:

Institut:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

Warum ist deine Wahl auf diese Mentorin\* gefallen?

Weitere Bemerkungen:

---

## 6. Vereinbarungen

Falls ich am womentoring teilnehmen kann, verpflichte ich mich dazu, mich regelmässig mit der Mentorin\* zu treffen sowie am Rahmenprogramm und an der Programmevaluation teilzunehmen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte sende deine Bewerbung **bis spätestens am 17. Juni 2019 elektronisch** an:  
womentoring@sub.unibe.ch

**SUB - Studierendenschaft der Universität Bern**  
**womentoring**

Claudia Amsler  
Projektkoordination  
Lerchenweg 32  
Postfach  
3012 Bern

[www.sub.unibe.ch/de/Beratung/Womentoring](http://www.sub.unibe.ch/de/Beratung/Womentoring)