Bewerbungsbogen Mentees



MediMent-Peer

## Mentoring für

## Wissenschaftler/innen in der Medizin

Projektkoordination: Dr. Barbara Waje

Telefon (0201) 723 – 1387

Homepage: [www.uni-due.de/mediment](http://www.uni-due.de/mediment)

E-Mail barbara.waje@uk-essen.de

Bitte zurücksenden an:

Medizinische Fakultät der

Universität Duisburg-Essen

Dr. Barbara Waje

Hufelandstr. 55

45147 Essen

**Persönliche Angaben**

Name, Vorname:

Geburtsjahr:

Kinder:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon priv.: Telefon dienstl.:

E-Mail:

**Angaben zum Berufsfeld**

Fach:

Facharztausbildung:

Derzeitiger Aufgabenbereich:

Karriereziel:

🞎 Klinik

🞎 Grundlagenforschung

🞎 Kombination (Klinik- und Grundlagenforschung)

🞎 Sonstiges (bitte erläutern)

Nächster geplanter Karriereschritt:

**Von einer Peer-Group erwarte ich**

(Mehrfachnennungen möglich)

🞎 gemeinsame Beschäftigung mit Anforderungen der nächsten Laufbahnschritte im Hinblick auf eine wissenschaftliche Karriere

🞎 Begleitung, Motivation und Unterstützung für den Berufsaufstieg (Karrierestrategien und Hilfen zu einem besseren „Self-Marketing“)

🞎 die Vergrößerung des eigenen Netzwerks in der Scientific Community

🞎 die Vertiefung der Perspektive der eigenen Forschungstätigkeit

🞎 neue Impulse zur Verbesserung meiner Bewältigungskompetenz in Bezug auf die Mehrfachanforderungen von Leitung, Lehre, Forschung und Dienstleistung

🞎 Einblicke in Konfliktbewältigungsmöglichkeiten

🞎 Einblicke in Arbeits(zeit)organisation gleichrangiger Kolleg/innen

🞎 gemeinsame Reflexion der eigenen Publikationstätigkeit

🞎 neue Strategien und Regeln für das Bestehen der Peer-Review kennen zu lernen

🞎 Papers oder geplante Vorträge gegenseitig präsentieren zu können

🞎 ggfs. interdisziplinäre Beiträge für Journals und Tagungen zu erarbeiten

🞎 die Vergrößerung meines Kontaktnetzes in der Scientific Community und relevanten Bereichen

🞎 (Erfahrungs-)Austausch zum Thema „Work-Life-Balance in der Medizin“

🞎 Sonstiges:

**Zum Abschluss**

Haben Sie noch weitere Ideen, Anregungen oder Vorschläge, die Sie uns mitteilen möchten?

Wie sind Sie auf **MEDI**–**MENT-Peer** aufmerksam geworden?

Ich bin bereit, an der Evaluation des Projekts teilzunehmen

🞎 Ja

🞎 Nein

**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, mit den oben genannten Angaben in die Wissenschaftler/innendatei Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen aufgenommen zu werden. Die Daten werden lediglich für den Zeitraum meiner Mentoring-Beziehung gespeichert.

Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß den §§ 19, 20 Bundesdatenschutzgesetz) werden von dieser Einwilligung nicht berührt.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Email-Versand genügt die maschinell erstellte Unterschrift

**Anhang**

Motivationsschreiben

Lebenslauf mit Lichtbild

Publikationsliste

