



Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

wir freuen uns über Ihr Interesse am Mentoring-Programm für promovierte Nachwuchswissenschaftler:innen, Junior-Professor:innen und Tenure-Track-Professor:innen der Pädagogischen Hochschulen Baden-Württembergs.

Für das Aufnahmeverfahren, das Matching mit einer passenden Mentorin oder einem passenden Mentor sowie für die optimale Anpassung der Programminhalte an Ihre Erwartungen und Ziele benötigen wir einige Angaben von Ihnen, die wir in diesem Bewerbungsbogen abfragen.

Ihre vollständige Bewerbung umfasst die folgenden Dokumente:

- diesen ausgefüllten Bewerbungsbogen
- einen tabellarischen beruflichen Lebenslauf
- Ihre Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich im Rahmen des Mentoring-Programms vertraulich genutzt und erfasst.

Bitte senden Sie Ihre Unterlagen per E-Mail an die jeweilige Ansprechperson Ihrer Hochschule. Diese Daten verbleiben an Ihrer Hochschule. Im Projektverbund werden lediglich die Adressdaten genutzt (Name, E-Mail-Adresse und Qualifikationsstufe).

Die Auflistung der Ansprechpersonen des Mentoring-Programms sowie weitere ausführliche Informationen zum Mentoring-Programm finden Sie [auf der Seite der Graduiertenakademie der Pädagogischen Hochschulen graPH.](#)

Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung!

Ihre persönlichen Daten

Frau		Herr		Divers	
Titel		Name		Vorname	
Geburtsjahr		E-Mail		Telefon (optional: Mobil)	
Dienstanschrift			private Anschrift (optional)		

Ihre institutionelle Anbindung

Wir bitten um Angaben, soweit vorhanden und zutreffend.

PH Freiburg		PH Heidelberg		PH Weingarten	
PH Karlsruhe		PH Ludwigsburg		PH Schwäbisch Gmünd	
Fakultät / Institut / Abteilung					
Dienstbeschreibung oder Funktion					
Art der Anstellung an Ihrer Hochschule		befristet bis unbefristet keine			
Weitere relevante Informationen zu Ihrer aktuellen beruflichen Situation		Stipendium (welches und bis wann): Mutterschutz & Elternzeit (ab wann und ungefähr bis wann): Selbstständigkeit, weitere Beschäftigungen, Anstellung außerhalb der Hochschule oder Sonstiges (was und bis wann):			
Arbeitszeit		Vollzeit		Teilzeit %	

Akademischer Werdegang

Wir bitten um Angaben, soweit vorhanden und zutreffend.

Promotion	
Fach	
Zeitraum	
Hochschule	
Form der Promotion	individuell strukturiert (Name des Graduiertenkollegs): intern extern
Thema	
Abschluss (Titel / Jahr / Note)	
Postdoc	
Fach	
Zeitraum	
Hochschule	
Forschungsaufenthalte und Lehraufträge im Ausland	
Tätigkeit	
Zeitraum	
Hochschule	
Juniorprofessur	
Zeitraum	
Hochschule	
Nachwuchsgruppenleitung	
Zeitraum	
Hochschule	
Größe der Gruppe	
Fach	

Tenure-Track-Professur	
Zeitraum	
Hochschule	
Fach	
Habilitation	
Zeitraum	
Hochschule	
Fach	
Thema	
Vertretungsprofessur	
Zeitraum	
Hochschule	
Ruferteilung(en) bzw. Listenplätze in Berufungsverfahren	
Hochschule(n)	
Stelle	
Jahr	

Zusatzqualifikationen

Motivation und Erwartungen an das Mentoring-Programm

Teilnahme an einem anderen Mentoring-Programm	nein ja: (Name(n), Organisation (en), jeweiliger Zeitraum)
Aus welcher Motivation möchten Sie am Mentoring-Programm teilnehmen?	
Was sollte im Mentoring-Programm geschehen, damit Sie es weiterempfehlen würden?	
Welche der folgenden Themen möchten Sie in den jeweiligen Modulen behandeln?	
Karriereplanung, -wege und -strategien	Fördermittelakquise
Aufbau und Pflege von Netzwerken und Zusammenarbeit	Publikationsstrategien und -aktivitäten
Internationale Vernetzung und Kooperationen	Wissenschaftskommunikation & Sichtbarkeit
Führungskompetenzen und -praxis	Transferaktivitäten

Arbeitsorganisation und Selbstmanagement	Verwaltungs- und Gremienaufgaben			
Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben	(agiles) Projektmanagement			
Stärkung der Resilienz und Stressregulation	Einblicke in die internen Strukturen, Prozesse und Mechanismen an einzelnen Hochschulen und im Wissenschaftssystem			
Berufungspraxis	Feedback zur eigenen Person			
Verhandlungsstrategien	Wissenschaftliche Ausgründungen			
Sonstige:				
Haben Sie schon eine bestimmte Wunsch-Mentorin bzw. einen bestimmten Wunsch-Mentor? nein ja:				
Wie wichtig ist Ihnen die fachliche Nähe der Mentorin/des Mentors? (auf einer Skala von 1=unwichtig bis 5=wichtig)				
1	2	3	4	5
Haben Sie Präferenzen hinsichtlich des Mentors / der Mentorin?				
1. Bezüglich seiner/ ihrer Expertise und Erfahrungen				
2. Bezüglich der institutionellen Zugehörigkeit				
3. Sonstiges:				

Datum, Ort

Unterschrift

Versicherung

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten nehmen wir sehr ernst. Sämtliche Angaben werden aus diesem Grund streng vertraulich behandelt. Die Grundlage hierfür gelten die Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundordnung (EU-DSGVO) sowie des Landesdatenschutzgesetzes BW.

Hinweise auf Verarbeitung Ihrer Daten

Für die Teilnahme am Mentoring-Programm der Pädagogischen Hochschulen erfolgt die **Verarbeitung** folgender personenbezogener Daten durch die Projektkoordination der jeweiligen Pädagogischen Hochschule:

1. Daten im Bewerbungsbogen
2. Der Lebenslauf
3. Wesentliche Informationen aus den Gesprächen mit Programm-Koordinator:innen

mit dem **Zweck** Ihrer bedarfsorientierten Begleitung, Angebotsgestaltung im Rahmen des Programms sowie zur Qualitätssicherung und Weiterentwicklung des Mentoring-Programms. Ihre Teilnahme am Mentoring-Programm dauert zwei Jahre. Darüber hinaus bieten wir Ihnen die Teilnahme am Alumni-Netzwerk an.

Hinweise zur Nutzung Ihrer Kontaktdaten: Für die Einladungen zu den Veranstaltungen und das Versenden von relevanten Informationen, Anfragen und Umfragen nutzen die Programm-Partnerinnen Ihren E-Mail-Kontakt im Verteiler des Mentoring-Programms. Diese Kontaktdaten werden insbes. für das Peer Mentoring auch den weiteren Teilnehmer:innen zur Verfügung gestellt. Die Kontaktdaten umfassen solche Daten wie **Titel, Vor- und Nachname, Qualifikationsstufe sowie E-Mail-Adresse**.

Daten von Personen, die nicht in das Mentoring-Programm aufgenommen werden, werden nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens **gelöscht**. Nach Wegfall des Zwecks (die Teilnahme am Mentoring-Programm) werden die Daten **gelöscht**. Für die Pflege des Alumni-Netzwerks behalten die Programm-Partnerinnen lediglich die Daten wie Titel, Vor- und Nachname und E-Mail-Adresse.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie Ihre Einwilligung, bezogen auf alle Daten oder Einzelangaben, jederzeit **widerrufen** sowie gespeicherte Daten mittels einer formlosen Mitteilung **berichtigen** können. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht, **Auskunft** bezüglich der über Sie gespeicherten Daten zu **erhalten**.

Koordinationsstellen & Programmpartnerinnen

Ansprechpartner:innen & Datenverarbeitende Stelle der jeweiligen Pädagogischen Hochschule	Datenschutzbeauftragte:r der Pädagogischen Hochschule
Pädagogische Hochschule Freiburg	
BiwAK PH Freiburg Heike Ehrhardt E-Mail: heike.ehrhardt@ph-freiburg.de	Datenschutzbeauftragter der PH Freiburg E-Mail: datenschutz@ph-freiburg.de
Pädagogische Hochschule Heidelberg	
Graduate School PH Heidelberg Tanja Greulich E-Mail: greulich@ph-heidelberg.de	Datenschutzbeauftragter PH Heidelberg E-Mail: ds@vw.ph-heidelberg.de
Pädagogische Hochschule Karlsruhe	
Forschungsreferat Kerstin Aberle & Stefan Wörmann E-Mail: kerstin.aberle@ph-karlsruhe.de E-Mail: stefan.woermann@ph-karlsruhe.de	Datenschutzbeauftragter der PH Karlsruhe E-Mail: datenschutz@ph-karlsruhe.de
Pädagogische Hochschule Ludwigsburg	
Forschungsförderungsstelle Irina Kohlrautz E-Mail: irina.kohlrautz@ph-ludwigsburg.de	Datenschutzbeauftragter der PH Ludwigsburg E-Mail: dsb@ph-ludwigsburg.de
Pädagogische Hochschule Schwäbisch Gmünd	
AnSCHub – Advanced Scientific Career Hub Jessica Wilzek E-Mail: jessica.wilzek@ph-gmuend.de	Datenschutzbeauftragter der PH Schwäbisch Gmünd E-Mail: datenschutzbeauftragter@ph-gmuend.de
Pädagogische Hochschule Weingarten	
Servicezentrum Forschung Marina Klyshko E-Mail: marina.klyshko@ph-weingarten.de	Datenschutzkoordinatorin der PH Weingarten E-Mail: datenschutzkoordination@vw.ph-weingarten.de
Die Graduiertenakademie der PH BW	
Graduiertenakademie Juliane Zeiser E-Mail: graph@ph-karlsruhe.de	Datenschutzbeauftragter der PH Karlsruhe E-Mail: datenschutz@ph-karlsruhe.de

Einwilligungserklärung

Ich stimme der Verarbeitung meiner o.g. persönlichen Daten zu.

Datum, Ort

Unterschrift