**Profilbogen Mentee**

**Angaben zur eigenen Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Familienstand |  |
| Kinder (Anzahl und Alter) |  |
| Anschrift privat |  |
| Anschrift beruflich |  |
| Telefon privat |  |
| Telefon beruflich |  |
| E-Mail |  |

**Wissenschaftliche Qualifikation**

|  |  |
| --- | --- |
| Dissertationsfach und- thema |  |
| Thema der Habilitation |  |
| Wichtigste Stationen des beruflichen Werdeganges |  |
| 3 bedeutendste Publikationen/Patente (inkl. Impact Factor) |  |
| 3 wichtigste Drittmittelanträge |  |
| Lehrerfahrungen (in Stichpunkten) |  |

**Angaben zum beruflichen Werdegang**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuelle berufliche Situation |  |
| Derzeitiger Aufgabenbereich |  |
| Facharztausbildung |  |
| Nächstes Karriereziel |  |
| Mitglied eines Clinician Scientist Programms  Falls ja: Um welches Programm handelt es sich? | Ja  Nein |

**Angaben zum Mentoring-Programm**

|  |  |
| --- | --- |
| Erwartungen an das Mentoring-Programm |  |
| Workshop-Themen, die für Sie von besonderem Interesse wären |  |