

Mit Frauen an die Spitze Mentoring für Frauen in Kommunalverwaltungen

Eine Kooperation der
kommunalen Gleichstellungsbeauftragten der Emscher-Lippe-Region,
des Studieninstituts für kommunale Verwaltung Emscher-Lippe
und des Zentrums Frau in Beruf und Technik

Online-Bewerbungsbogen für Mentor/innen*

I. Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Arbeitgeber/Dienstherr/Verwaltung/Fachbereich/Abteilung/Sachgebiet:

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort:

Unbefristetes Arbeitsverhältnis mit wöchentlichem Stundenumfang von Stunden

Meine **dienstliche** Kontaktadresse:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Meine **private** Kontaktadresse:

Telefon:

Handy:

Telefax:

E-Mail:

* Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen nur zur Vermittlung einer geeigneten Mentee. Dies gilt auch für den Lebenslauf, den Sie bitte dem Bewerbungsbogen beifügen.

II. Beruflicher Werdegang

Ich habe folgende berufliche Ausbildung bzw. Qualifikation (z. B. Fachhochschulstudium, Angestelltenlehrgang II, Jura- oder BWL-Studium an der Universität, usw.):

- Verwaltungswirt/in mittlerer nichttechnischer Verw.-Dienst mit Aufstiegsprüfung g.D.
- Diplom-Verwaltungswirt/in gehobener nichttechnischer Verw.-Dienst
- Verwaltungsangestellte/r
 - Angestelltenlehrgang I
 - Angestelltenlehrgang II
- Verwaltungsfachangestellte/r (VFA)
 - Angestelltenlehrgang II
- Studium an
 - Universität
 - Fachhochschule
 - GesamthochschuleFachrichtung

Derzeitige berufliche Position:

Funktionsbezeichnung/Besoldungsgruppe/Entgeltgruppe:

Ich übe Führungs- und Personalverantwortung seit Jahren aus.

Ich bin derzeit verantwortlich für Mitarbeiter/innen.

Ich verfüge bereits über Erfahrungen mit Mentoring
als Mentor/in ja nein als Mentee ja nein

III. Meine Angebote an die Mentee

Ich kann meine Mentee in folgenden Bereichen besonders unterstützen
(Mehrfachnennungen möglich):

- Laufbahnplanung/Karrierestrategie
- Vereinbarkeit von Beruf und Familie
- Führungsverhalten/-qualifikation
- Selbstpräsentation/Durchsetzungsfähigkeit
- Konfliktbewältigung
- Arbeits(zeit)organisation
- Kontakte/Aufbau eines Netzwerks
- Sonstiges:

IV. Meine Motivation

Ich möchte am Mentoring aus folgenden Gründen teilnehmen (z. B. besondere berufliche Situation, spezielle Problem- oder Fragestellungen...):

V. Meine persönliche Erwartungshaltung

Ich erwarte von meiner Mitwirkung an dem Mentoring für mich persönlich

- eine Reflektion meines eigenen beruflichen Werdegangs und Führungsverhaltens
- einen Einblick in andere Arbeitssituationen
- einen hierarchiefreien Umgang mit Nachwuchskräften
- einen Einblick in die Situation des Führungsnachwuchses in anderen Verwaltungen
- Sonstiges:

VI. Einverständniserklärung

Ich bin darüber informiert, dass das Mentoring-Programm neben den regelmäßigen Treffen mit der Mentee auch begleitende Veranstaltungen (Auftaktveranstaltung, Zwischenworkshop, Mentor/innentreffen und Abschlussveranstaltung) umfasst.

Fotoverwendung:

Bei den Veranstaltungen des Begleitprogramms werden Foto- und u.U. auch Filmaufnahmen gemacht. Mit der Verwendung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Projektes „Mit Frauen an die Spitze!“ erkläre ich mich einverstanden.

- Ja, ich stimme der Verwendung der Fotos zu.

Datenschutzerklärung:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung, insbesondere in die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Übermittlung gem. §13 Telemediengesetz (TMG) freiwillig, jedoch erforderlich ist.

Ich willige in die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Übermittlung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Durchführung des Mentoring-Programms „Mit Frauen an die Spitze!“ durch das Zentrum Frau in Beruf und Technik, Castrop-Rauxel, ein. Die persönlichen Daten werden ausschließlich für die Zuordnung passender Mentoringpartnerinnen und -partner, das sogenannte Matching, verwendet. Die Kontaktdaten werden für den Versand von Einladungen und Informationsmaterialien zu den Veranstaltungen des Begleitprogramms und der Netzwerktreffen verwendet.

- Ja, ich willige in die Datenschutzerklärung ein.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Funktion, Arbeitgeber, dienstliche Emailadresse und dienstliche Telefonnummer), zur Unterstützung der Vernetzung der Teilnehmenden untereinander an die TeilnehmerInnen des Programms weitergegeben werden.

- Ja, ich stimme der Weitergabe meiner Kontaktdaten für diesen Zweck zu.

Datum / Unterschrift