***Edu.Sc. Mentoring Programm***

|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldeformular Mentee |  |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer/ Handynummer |  |
| Sprachen |  |
| Fachsemester |  |
| Angestrebter Abschluss |  |
| Was würden Sie sagen, in welchen Bereichen könnte Ihr Mentor, in Bezug auf Ihr Studium, Ihnen am besten helfen (Berufsorientierung, beim Vor- und Nachbereitung der VL oder des Seminars, bei der Prüfungsleistung, einer Sitzungsgestaltung, etc.)? |  |
| Was würden Sie sagen, wo kann Ihnen Ihr Mentor, über das Studium hinaus, helfen? |  |

Bitte füllen Sie möglichst alle Felder, siehe oben, aus. Vielen Dank. Ihre Angaben sind freiwillig und die Löschung Ihrer Angaben, aus unserem Bestand, ist jederzeit möglich. Wenden Sie sich an [jgesellg@uni-mainz.de](mailto:jgesellg@uni-mainz.de) oder [studienbuero@erziehungswissenschaft@uni-mainz.de](mailto:studienbuero@erziehungswissenschaft@uni-mainz.de).

( ) Hiermit willige ich in die Datenspeicherung und -verarbeitung, im Rahmen des Mentoring Programms im Fach Erziehungswissenschaft, ein.

**( ) Ich stimme zu, dass mein Mentor meine Kontaktdaten wie E-Mail-Adresse und Vor- bzw. Zuname zur Kontaktaufnahme, per E-Mail, weitergeleitet bekommen darf.**

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden; dies ist mit keinerlei Nachteilen für Sie verbunden.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift)**

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an [studienbuero-erziehungswissenschaft@uni-mainz.de](mailto:studienbuero-erziehungswissenschaft@uni-mainz.de).