***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 oder 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.