

**Formular**  
**Bitte ausfüllen und rücksenden**

per E-Mail an: [info@ingbw.de](mailto:info@ingbw.de) oder per Fax: **0711 / 64971-55**



Ingenieurkammer Baden-Württemberg

**Profilbogen für Mentoren**  
**beim MentorING der INGBW**

**Empfänger:**

Wir bedanken uns vielmals für Ihre Bereitschaft, im Rahmen des INGBW-Programms MentorING eine Studentin einer naturwissenschaftlichen oder technischen Fachrichtung zu begleiten. Wir bitten Sie, auf diesem Formular einige Angaben zu ihrem Profil zu machen. Sämtliche Angaben auf dem Formular sind freiwillig und werden absolut vertraulich behandelt. Sie dienen lediglich der Suche eines passenden Mentoring-Partners.

Ingenieurkammer Baden-Württemberg  
 Körperschaft des Öffentlichen Rechts  
 Tel. 0711 64971-0  
 Fax 0711 64971-55  
[info@ingbw.de](mailto:info@ingbw.de)  
 Zellerstraße 26, 70180 Stuttgart  
[www.ingbw.de](http://www.ingbw.de)

**I. Angaben zur Person**

Familiennamen		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Vorname		Alter	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit		Haben Sie Kinder <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Alter von:	
Mitglied der Ingenieurkammer Baden-Württemberg <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, meine Mitgliedsnummer lautet:			

**Privatadresse**

**Ihre Büro- / Institutionsadresse**

Anschrift		Büro /Einrichtung	
Straße		Straße	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
Landkreis	Regierungsbezirk	Landkreis	Regierungsbezirk
Telefon	Telefax	Telefon	Telefax
Handy (priv.)		Handy (gesch.)	
E-Mail (priv)		E-Mail (gesch.)	

**II. Berufliche Situation**

Ich bin berufstätig: <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> angestellt		<input type="checkbox"/> bereits im Altersruhestand <input type="checkbox"/> derzeit im Erziehungsurlaub	
Branche	Führungsverantwortung aktuell oder zurückliegend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für wie viele Mitarbeiter/innen:		
Position	Tätigkeit/Schwerpunkt		

### III. Beruflicher Werdegang

Berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als:	
Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:                    Abschluss: <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Staatsexamen Fach/Fächer:	
Promotion <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	Habilitation: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:
Bisherige berufliche Tätigkeiten (Zeitraum, Arbeitgeber, Position, Arbeitsbereich): Bitte stichpunktartig darstellen oder separates Beiblatt verwenden	

### IV. Zu welchen Themen können Sie einer Mentee Unterstützung anbieten? (Mehrfachnennung möglich)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stärken-/Schwächenanalyse<br><input type="checkbox"/> Entwicklung beruflicher Zielvorstellung<br><input type="checkbox"/> Einblick in Führungsarbeit<br><input type="checkbox"/> Vereinbarkeit von Familie und Beruf<br><input type="checkbox"/> Präsentation/Durchsetzungsfähigkeit<br><input type="checkbox"/> Stressbewältigung/Work-Life-Balance<br><input type="checkbox"/> Berufstätige Frauen in männerdominierten Bereichen<br><input type="checkbox"/> Persönlichkeitsentwicklung/ Persönliches Feedback<br><input type="checkbox"/> Sonstige besondere Kenntnisse und Erfahrungen: | <input type="checkbox"/> Arbeitsorganisation<br><input type="checkbox"/> Entwicklung Karrierestrategien<br><input type="checkbox"/> Aufbau eines Netzwerkes<br><input type="checkbox"/> Einblick in Tätigkeitsgebiet<br><input type="checkbox"/> Selbstmarketing<br><input type="checkbox"/> Arbeiten in internationalen Teams<br><input type="checkbox"/> Stärken-/Schwächenanalyse<br><input type="checkbox"/> Konfliktbewältigung |
|---|--|

Bitte stichpunktartig darstellen

**VI. Die erste Kontaktaufnahme durch die Mentee kann erfolgen über (Mehrfachnennung möglich)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> meine private E-Mail-Adresse | <input type="checkbox"/> meine geschäftliche E-Mail-Adresse |
| <input type="checkbox"/> meine private Telefonnummer  | <input type="checkbox"/> meine geschäftliche Telefonnummer  |
| <input type="checkbox"/> meine private Handynummer    | <input type="checkbox"/> meine geschäftliche Handynummer    |

**VII. Sonstiges**

Haben Sie bereits an einem vergleichbaren Programm als MentorIn teilgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Haben Sie Fragen oder Anregungen?          

**VIII. Einverständniserklärung**

- Ich bin damit einverstanden, dass ich mit den o.g. Daten in die Mentoren-Datenbank der Ingenieurkammer Baden-Württemberg aufgenommen werde. Der Weitergabe meiner Email-Adresse ausschließlich an mögliche Mentees stimme ich zu. Ich erkläre mich außerdem bereit, mich über einen bestimmten Zeitraum regelmäßig mit einer Mentee auszutauschen. Die Teilnahme am Programm ist kostenfrei.

*Bitte senden Sie den ausgefüllten Profilbogen per Fax, ausgedruckt per Post oder eingescannt per E-Mail an die o.g. Adresse.*

Ort, Datum: .....      Unterschrift: .....