Talent Management & Diversity

School of Medicine and Health

Technische Universität München

Ismaninger Straße 22

81675 München

mtp.tmd@mh.tum.de

**Bewerbungsformular**

Mentoring & Training Programm der School of Medicine and Health: Talent Management Programm für Post Docs

1. **Angaben zur Person**

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Anrede, Titel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname / Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum, Alter | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsort |  |
| Anzahl der Kinder, Geburtsjahr(e) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Adresse** |
| Klinik / Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klinik-/ Institutsleiter\*in | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Direkte\*r Vorgesetze\*r | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon / Mobil | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mailadressen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang**

|  |
| --- |
| **Studium** |
| Studiengang (Abschlussjahr) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Promotion** |
| Dr. Titel (Fach, Abschlussjahr) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Note | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Habilitation** |
| Anmeldung erfolgt | [ ]  **Ja, Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  **Geplant, Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  **Nein** |
| **Aktuelle berufliche Position** |
| [ ]  Medical Scientist[ ]  Sport and Health Scientist[ ]  Clinician Scientist[ ]  Psycholog:in[ ]  Naturwissenschaftler:in[ ]  Gruppenleitung | [ ]  Assistenzarzt/-ärztin[ ]  Facharzt/-ärztin[ ]  Funktionsoberarzt/-ärztin[ ]  Oberarzt/-ärztin [ ]  Sonstiges/Stellenbezeichnung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte nennen Sie Ihre bisherigen Auslandsaufenthalte:** |
| Ort | Institution/Funktion | Zeitraum |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte benennen Sie Ihr aktuelles Forschungsthema bzw. Ihr Habilitationsthema:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte nennen Sie Preise, Stipendien und / oder Auszeichnungen, die Sie erhalten haben:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte benennen Sie Forschungsverbände, in die Sie eingebunden sind:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Publikationstätigkeit / Drittmitteleinwerbung** |
| **Anzahl Ihrer Publikationen** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| davon |
| [ ] als Erstautor\*in:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  [ ] als Letztautor\*in: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesamt-Impactfaktor (ca.) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Haben Sie bereits selbstständig Drittmittel eingeworben? Bitte nennen Sie die Summe (ca.)** |
| DFG | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| BMBF | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| EU | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stiftungen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Industrie | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Karrierevorstellungen**

|  |
| --- |
| **Karriereziel** |
| [ ] akademische Laufbahn; angestrebte Position: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ] klinische Laufbahn; angestrebte Position:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Nächster geplanter Karriereschritt:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Teilnahme am Mentoring & Training Programm**

|  |
| --- |
| **Haben Sie bereits an einem Mentoring Programm als Mentee oder Mentor:in teilgenommen?** |
| [ ] Ja | [ ] Nein |
| **Wenn ja, an welchem?** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte schildern Sie kurz, was Sie zur Teilnahme am Mentoring & Training Programm motiviert:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bitte schildern Sie kurz, welche Erwartungen Sie an das Mentoring & Training Programm und Ihr Mentorat haben:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Begleit- und Qualifizierungsprogramm**

|  |
| --- |
| Zu den folgenden Themen wünsche ich mir Veranstaltungen:**Bitte kreuzen Sie die 7 Themen an, die für Sie besonders interessant sind!** |
| [ ]  Konfliktmanagement | [ ]  Role Model Talks |
| [ ]  Habil-Verfahren | [ ]  Forschungsförderung / Drittmittelakquise |
| [ ]  Work-Life-Balance  | [ ]  Führungskompetenz |
| [ ]  Gender- und Diversity in der Forschung, Führung und Lehre | [ ]  Potentialanalyse |
| [ ]  Präsentation / Tagungsteilnahme | [ ]  Laufbahnplanung |
| [ ]  Leitung von Besprechungen | [ ]  Verhandlungstraining / Gesprächsführung |
| [ ]  Mental Health | [ ]  Hochschuldidaktik |
| [ ]  Doppel-Karriere-Paare | Sonstiges:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Mentoring**

|  |
| --- |
| **Wen könnten Sie sich als Mentor:in vorstellen? Hierbei kann es sich auch überregional um Personen außerhalb des Klinikums handeln** (Mehrfachnennungen erwünscht)**.**Bitte nennen Sie uns Namen und Email-Adresse / Telefonnummer: |
| **Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Kontakt:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Kontakt:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Kontakt:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Persönliche Interessen / Anregungen**

|  |
| --- |
| **Welche persönlichen Interessen haben Sie neben dem Beruf / der Wissenschaft?** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Haben Sie noch weitere Ideen, Anregungen oder Vorschläge, die Sie uns mitteilen möchten?** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |