

Bewerbungsbogen für die Teilnahme am MeTra Programm

für Postdoktorandinnen (1.-3. Jahr)

Das Programm steht nur Wissenschaftlerinnen früherer Karrierestufen zur Verfügung, die eine institutionelle Anbindung an der Universität Bonn haben. Diese Bewerbung dient dazu, Ihre Eignung für das Programm zu prüfen und Ihre Bedürfnisse und Erwartungen einzuschätzen. Im Anschluss daran findet ein informelles Gespräch mit der Programmleitung statt.

Persönliche Informationen

Nachname, Vorname: _____

Akademischer Grad: _____

Präferierte Pronomen: _____

Fachzugehörigkeit: _____

Jobbezeichnung: _____

Präferierte Anschrift (beruflich oder privat)

Institut: _____

Straße: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon: _____

Email (Arbeit): _____

Email (Privat): _____

Gibt es irgendwelche Umstände (Betreuungspflichten, Arbeitszeiten usw.), die uns bekannt sein sollten, die z.B. Ihre Verfügbarkeit für die Teilnahme an Workshops beeinträchtigen könnten?

Alle hier gemachten Angaben werden verwendet, um Ihnen die Teilnahme am Programm zu erleichtern und Ihre Lebensumstände zu berücksichtigen. Diese Angaben haben keinen Einfluss auf die Entscheidung der Aufnahme in das Programm. Unsere Workshops finden in unseren barrierefreien Räumlichkeiten statt, die über ein Eltern-Kind-Zimmer verfügen.

Wissenschaftliche Laufbahn und Karriere

Wie sind Sie institutionell an die Universität Bonn bzw. Uni-Klinikum angebunden?

- Ich bin auf einer Planstelle beschäftigt.
- Ich bin auf einer Drittmittelstelle beschäftigt.
- Ich werde über ein Stipendium gefördert.
- Mein Projekt ist an die Universität oder das Uni-Klinikum gebunden, aber ich bin anderorts angestellt (einschließlich Selbständigkeit).
- Mein Projekt ist an die Universität oder das Uni-Klinikum gebunden, aber ich bin nicht regulär beschäftigt.
- Ich habe keine institutionelle Anbindung.
- Sonstiges.

Bitte geben Sie hier weiterführende Informationen an:

Akademische Karriereentwicklung

Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Punkte an.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass alle qualitativen und quantitativen Forschungsbereiche als „wissenschaftliche Forschung“ gelten.

- Ich strebe eine wissenschaftliche Karriere an.
- Ich strebe eine Karriere in der Forschung an, aber nicht zwangsläufig in der Wissenschaft.
- Ich strebe weder eine Karriere in der Forschung, noch in der Wissenschaft an.
- Ich interessiere mich für wissenschaftsnahe Berufe, wie z.B. Forschungsmanagement.

Was sind Ihre Karriereziele? Welchen Beruf würden Sie gerne in Zukunft ausüben?

Habilitation

- Ich habe am _____ eine Habilitation abgeschlossen.
- Ich arbeite an meiner Habilitation seit _____. Voraussichtlicher Abschluss: _____.

Thema der Habilitation:

- Ich beabsichtige zu habilitieren, aber ich habe noch nicht damit begonnen.
- Ich bin noch unentschlossen über eine mögliche Habilitation.
- Ich strebe keine Habilitation an.
- Sonstiges: _____

Promotion

In welchem Forschungsfeld wurden Sie promoviert? _____

Thema der Dissertation:

Vervollständigt am: _____

Institut/Universität: _____

Betreuer*in: _____

Fragen zum MeTra-Programm

Sind Sie mit dem Konzept des Mentorings vertraut?

- Ja, durch _____
- Ich habe davon gehört, aber kein zusätzliches Wissen darüber.
- Ich habe zum ersten Mal durch die Universität Bonn darüber etwas erfahren.

Was sind Ihre Erwartungen an das MeTra Programm?

Zu welchen Themen und Aktivitäten würden Sie sich Unterstützung von Ihrer*Ihrem Mentor*in wünschen?

Haben Sie bereits eine*n Wunschmentor*in?

- Ja: _____
- Nein, noch nicht.

Welche Workshopthemen wären Ihnen besonders wichtig?

Bitte kreuzen Sie alles zutreffenden Optionen an:

- Ich nehme gerne an deutschsprachigen Workshops teil.
- Ich nehme gerne an englischsprachigen Workshops teil.

Haben Sie bereits an Fortbildungen der Universität oder anderer Einrichtungen teilgenommen, oder planen Sie dies?

Wie haben Sie vom MeTra-Programm erfahren?

- Die Website des Gleichstellungsbüros
- Andere Webseite(n) der Universität Bonn: _____
- Eine externe Website: _____
- Soziale Medien: _____
- Printmedien (Flyer, Broschüren, Poster)
- Mundpropaganda durch meine*n Betreuer*in, Program-Absolventinnen, Andere
Name: _____
- Sonstiges: _____

Datenschutz

Bitte lesen und unterschreiben Sie die separate "Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten".