

# Mentoring für Lehrende – Teilnahmeantrag Lehr-Mentorin bzw. Lehr-Mentor

## 1. Persönliche Angaben und Kontaktdaten

	Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>	
Akad. Grad, Name, Vorname:	_____		<b>Ich bin beschäftigt als</b> <input type="checkbox"/> wissenschaftl. Mitarbeiter/in <input type="checkbox"/> Lehrkraft für besondere Aufgaben <input type="checkbox"/> Juniorprofessor/in <input type="checkbox"/> Professor/in <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Fakultät:	_____		
Dienststelle/Institut:	_____		
Telefon:	_____		
E-Mail:	_____		
Beschäftigung an der LUH seit:	_____		
Alter:	_____ Jahre		
Unterrichtssprache/n:	_____		
Mentoring auf Englisch möglich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<b>Wissenschaftliche Qualifizierung</b> <input type="checkbox"/> Ich qualifiziere mich aktuell nicht weiter. <input type="checkbox"/> Ich promoviere gerade. <input type="checkbox"/> Ich habilitiere gerade.

## 2. Hochschuldidaktische Expertise

- Ich habe an Pro Lehre bzw. Pro Lehre flexibel an der Leibniz Universität Hannover teilgenommen.
- Ich habe an einem hochschuldidaktischen Qualifizierungsprogramm an einer anderen Hochschule teilgenommen.

Umfang der Qualifizierung (Workload in Std.): \_\_\_\_\_

Wann? \_\_\_\_\_ Wo? \_\_\_\_\_

- Ich habe an einer anderen Art von didaktischer Qualifizierung teilgenommen, nämlich:

- Ich habe eine Auszeichnung als Lehrpreisträger erhalten

Wann? \_\_\_\_\_ Wo? \_\_\_\_\_

Für welche Veranstaltung/en? \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zu Lehrerfahrungen

Lehrtätigkeit an Hochschulen seit  SoSe  WiSe \_\_\_\_ (Jahreszahl),

davon an der Leibniz Universität Hannover seit  SoSe  WiSe \_\_\_\_ (Jahreszahl)

Max. Lehrumfang pro Semester \_\_\_\_ Semesterwochenstunden (SWS)

	Keine	Wenig	Viel	Gruppengrößen (geschätzt)
Erfahrungen mit Vorlesungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ca. _____ bis _____ Studierende.
Erfahrungen mit Seminaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ca. _____ bis _____ Studierende.
Erfahrungen mit Übungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ca. _____ bis _____ Studierende.
Erfahrungen mit sonstigen Veranstaltungsformen: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ca. _____ bis _____ Studierende.

**Besonders gerne** lehre ich in folgender/n Veranstaltungsform/en:

Vorlesungen  Seminare  Übungen Sonstige \_\_\_\_\_

Was ich bezogen auf Lehre gerne mache/gut kann ...

Was mir in meiner Lehre bzw. in meiner Rolle als Lehrende bzw. Lehrender besonders wichtig ist:

### 4. Motivation und Erwartungen bezüglich des Mentorings

Was mich motiviert hat, als Mentorin bzw. Mentor am Mentoring-Programm teilzunehmen ...

Was ich von meinem bzw. meiner Lehr-Mentee erwarte ...

Was mir noch wichtig ist:

## 5. Erklärung

Mit meiner Unterschrift melde ich mich am Mentoring-Programm für Hochschullehrende an. Ich nehme billigend zur Kenntnis, dass meine Angaben in die Mentoring-Datenbank des Dezernats 1, Sachgebiet 11, aufgenommen werden und dass meine Kontaktdaten an den oder die Lehrmentee weitergegeben werden. Die Daten werden nach Abschluss meiner Mentorenbetreuung, spätestens jedoch nach 12 Monaten, gelöscht. Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann, wobei der Widerruf an das Sachgebiet 11 zu richten ist. Meine Rechte auf Auskunft, Einsicht, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten (gemäß den §§ 16, 17, 17a des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes) werden von dieser Einverständniserklärung nicht berührt.

x \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Teilnehmenden

Meine Vorgesetzte bzw. mein Vorgesetzter ist kurzfristig nicht erreichbar. Die Stellungnahme wird schnellstmöglich nachgereicht.

**Stellungnahme der/des Vorgesetzten:** Von der entsendenden Dienststelle auszufüllen!

Der Teilnahme stehen keine dienstlichen Belange entgegen.

Der Teilnahme stehen folgende dienstliche Belange entgegen:

\_\_\_\_\_

x \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Vorgesetzten