



MEDIZINISCHE
FAKULTÄT
HEIDELBERG

Mentoring-Programm 2024-2025

Verpflichtungserklärung

Erklärung der Mentee

Die Mentee wird für die Dauer des Programms von einer Mentorin/einem Mentor begleitet. Die Teilnehmerin sagt zu, diese Mentoring-Beziehung zu pflegen sowie effektiv und intensiv zu nutzen. Es liegt in der Verantwortung der Mentee, den regelmäßigen Austausch mit Mentorin/Mentor zu initiieren. Empfohlen wird ein viermaliges Treffen pro Jahr. Die Mentee ist für die inhaltliche Vor- und Nachbereitung dieser Treffen verantwortlich.

Jede Änderung der Kontaktdaten während des Programmablaufs wird zeitnah den Verantwortlichen des Mentoring-Programms mitgeteilt.

Die Teilnahme an den modular aufgebauten Seminaren/Kursen ist verpflichtend.

Ort, Datum

Name und Unterschrift der Mentee

Erklärung der Mentorin / des Mentors

Die Mentorin/der Mentor sichert zu:

- eigene Erfahrungen weiterzugeben und die Mentee aktiv zu unterstützen;
- einen regen Austausch mit der Mentee zu pflegen und
- für persönliche Treffen die notwendige Zeit einzuräumen.

Die Mentorin/der Mentor fungiert als wohlwollend kritische Begleitung der Mentee. Sie/er unterstützt und berät die wissenschaftliche, berufliche und persönliche Entwicklung der Mentee und bietet dieser die Möglichkeit an Wissen und Erfahrung der Mentorin/des Mentors zu partizipieren. Gegenseitiger Erfahrungsaustausch und gemeinsame Diskussion spezifischer Herausforderungen der Mentee stehen hierbei im Vordergrund.

Die Mentorin/der Mentor agiert in jedem Fall nur nach vorheriger Absprache mit der Mentee.

Ort, Datum

Name und Unterschrift der/des MentorIn



MEDIZINISCHE
FAKULTÄT
HEIDELBERG

Verschwiegenheitsklausel

Beide Parteien verpflichten sich, die gegenseitige Privatsphäre zu respektieren sowie Daten und Informationen, die sie während des Mentoring-Programms erhalten, vertraulich zu behandeln. Diese Verpflichtung zur Verschwiegenheit besteht auch nach Beendigung des Mentoring-Programms fort. Es sollte nicht versucht werden, die Belange der Mentee bei deren Vorgesetzten durchzusetzen bzw. direkt in den Arbeitsablauf der Mentee bzw. deren Einrichtung einzugreifen.

Ort, Datum

Unterschrift Mentorin/Mentor

Unterschrift Mentee

Die Erklärung ist erst nach Aufnahme in das Programm zu unterschreiben.
Bitte reichen Sie das Original ein, es wird jedoch empfohlen, dass Mentee und
Mentorin/Mentor jeweils eine Kopie in ihre Unterlagen nehmen.