

Πρόγραμμα Mentoring Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΝΤΟΡΩΝ (Mentors)

Όσοι ενδιαφέρονται να ενταχθούν στο Πρόγραμμα Mentoring πρέπει να συμπληρώσουν το έντυπο αυτό και να το επιστρέψουν στο Γραφείο Διασύνδεσης είτε με fax (26510 08686) είτε ταχυδρομικώς (Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Γραφείο Διασύνδεσης, Πανεπιστημιούπολη, Τ.Κ. 451 10 Ιωάννινα).

Οι πληροφορίες που καταχωρείτε στο έντυπο αυτό θα χρησιμοποιηθούν από το Γραφείο Διασύνδεσης του Π.Ι. αποκλειστικά και με μοναδικό στόχο την πραγματοποίηση συναντήσεων μεταξύ των φοιτητών του Π.Ι. και των Mentors. Τα προσωπικά σας στοιχεία θα παραμείνουν απόρρητα έως ότου επικοινωνήσει μαζί σας το Γραφείο Διασύνδεσης και επιβεβαιωθεί η διαθεσιμότητά σας για τη συμμετοχή σας στο Πρόγραμμα Mentoring.

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο:

Όνομα:

Ηλικία:

18-24, 25-30, 31-40, 41-50, 50+

Στοιχεία Επικοινωνίας

Επωνυμία Επιχείρησης / Φορέα:

Διεύθυνση Επιχείρησης / Φορέα:

Οδός:

T.K. / Πόλη:

Χώρα:

Τηλέφωνο:

Φάξ:

Κινητό:

Website:

E-mail.1:

E-mail.2:

Σπουδές

Προπτυχιακές Σπουδές

Τμήμα φοίτησης:

Τίτλος Πτυχίου:

Ίδρυμα:

Έτος Αποφοίτησης:

Μεταπτυχιακές Σπουδές

Τμήμα φοίτησης:

Τίτλος Πτυχίου:

Ίδρυμα:

Έτος Αποφοίτησης:

Διδακτορική Διατριβή

Τμήμα φοίτησης:

Τίτλος Πτυχίου:

Ίδρυμα:

Έτος Αποφοίτησης:

Πρόγραμμα Mentoring Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Επαγγελματική Εμπειρία

Επαγγελματικός Τομέας Δραστηριοποίησης:

Τρέχουσα Θέση Εργασίας:

Σύντομη περιγραφή των αρμοδιοτήτων της σημερινής σας εργασίας (καθήκοντα κ.λπ.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Δεξιότητες / Προσόντα

Παρακαλούμε περιγράψτε τις προσωπικές και επαγγελματικές σας δεξιότητες και προσόντα, τα οποία πιστεύετε ότι θα δώσουν προστιθέμενη αξία στη σχέση με τον Mentee σας (Συμβουλευόμενο)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Έχετε εμπειρία στο Mentoring (καθοδήγηση);

Ναι

Όχι

Εάν ναι, παρακαλούμε περιγράψτε:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Πρόγραμμα Mentoring Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Παρακαλούμε διαβάστε τις αρχές του Προγράμματος Mentoring του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων:

1. Όλοι οι συμμετέχοντες αποδέχονται τους όρους της διαδικασίας του Προγράμματος Mentoring του Π.Ι.
2. Το Πρόγραμμα είναι δομημένο και θα πρέπει οι συμμετέχοντες να το υποστηρίζουν σε όλα τα στάδια υλοποίησής του (ερωτηματολόγιο παρακολούθησης, αξιολόγησης, συμμετοχή στις ομαδικές συναντήσεις).
3. Όλοι οι συμμετέχοντες υποστηρίζονται, καθ' όλη τη διάρκεια του Προγράμματος, από το Συντονιστή του Προγράμματος.
4. Το Πρόγραμμα βασίζεται στον εθελοντισμό και επομένως δεν προβλέπεται χρηματική αποζημίωση για τους Mentors.
5. Το Πρόγραμμα δεν προβλέπει την κάλυψη των εξόδων για τις συναντήσεις Mentors-Mentees.
6. Στη σχέση Mentoring οι δύο συμμετέχοντες (Mentor-Mentee) φέρουν ισόποση ευθύνη για την εξέλιξη της σχέσης τους.
7. Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να συζητήσουν και να συμφωνήσουν τα θέματα εμπιστευτικότητας που τους αφορούν.
8. Οι συμμετέχοντες στο Πρόγραμμα θα πρέπει να καθορίσουν το πλαίσιο των συναντήσεων και της συνεργασίας τους.
9. Όλοι οι συμμετέχοντες είναι αναγκαίο να σέβονται το διαθέσιμο χρόνο των άλλων.
10. Το Πρόγραμμα Mentoring του Π.Ι. δεν είναι μια διαδικασία εύρεσης εργασίας. Ο Mentor δεν είναι υποχρεωμένος σε καμία περίπτωση να προσλάβει το Mentee ή να κάνει συστάσεις γι' αυτόν.

Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τις αρχές του προγράμματος και δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω σε αυτό ως Mentor.

Ημερομηνία:20.....

Υπογραφή

Η ενότητα αυτή συμπληρώνεται αποκλειστικά από τον Συντονιστή του Προγράμματος Mentoring του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων:

Ο Συντονιστής του
Προγράμματος Mentoring Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Υπογραφή

Για περισσότερες πληροφορίες ή/και διευκρινήσεις σχετικά με το πρόγραμμα Mentoring του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων παρακαλούμε επισκεφθείτε την ιστοσελίδα του Γραφείου Διασύνδεσης, <http://gd.uoi.gr/> ή επικοινωνήστε με τη συντονίστρια του προγράμματος Mentoring, κα Έφη Γερωνυμάκη, τηλ: 2651008458 / e-mail: egeronim@cc.uoi.gr.