# Anmeldung Mentees

## zum Peer Mentoring für behinderte und chronisch kranke Studieninteressierte

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben!

Für das Peer Mentoring melde ich mich **verbindlich** an.

Name, Vorname Geburtsdatum

PLZ, Ort, Straße, Nr.

E-Mail Adresse (bitte unbedingt angeben!)

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Meine Hobbys / sonstige Interessen

### Ich interessiere mich für einen Studiengang der folgenden Fakultät (Mehrfachnennung möglich):

 Mathematik Raumplanung

 Physik Architektur/Bauingenieurwesen

 Chemie und chemische Biologie Wirtschafts- und Sozialwissenschaften

 Informatik Erziehungswiss./Soziologie/Psychologie

 Statistik Rehabilitationswissenschaften

 Bio- u. Chemieingenieurswesen Humanwissenschaften und Theologie

 Maschinenbau Kulturwissenschaften

 Elektro- u. Informationstechnik Kunst- und Sportwissenschaften

 Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studium auf Lehramt? ja nein

### Um Veranstaltungen bedarfsentsprechend ausrichten zu können, benötigen wir weitere Informationen:

## Zur Teilnahme an Veranstaltungen benötige ich

### **(a) schriftliche Unterlagen**

 in Großdruck oder Digital die Tagesordnung zusätzlich in Braille

### **(b) Kommunikationshilfen, nämlich**

 DGS Mikroport-Anlage

### **(c) Ich komme mit:**

 Persönlicher Assistenz Blindenführhund

### **(d) Sonstiges (z.B. Gruppengröße, spezielle Anforderungen an den Raum wie Fenster, Sitzplatz in Türnähe etc. …)**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(e) meine Beeinträchtigung:**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **(f) Mein Mentor/meine Mentorin sollte unbedingt: z.B. über die gleiche Beeinträchtigung verfügen; das gleiche Fach studieren; das gleiche Geschlecht haben etc.**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Anmeldung richten Sie bitte per Post oder Mail an:**

Technische Universität Dortmund

Dortmunder Zentrum Behinderung und Studium

z.Hd. Frau Laura Bühner und Frau Alexandra Franz

Emil-Figge-Straße 50 / Raum 0.230

44221 Dortmund

Tel: (0231) 755-5361

alexandra.franz@tu-dortmund.de

Mehr Informationen sind zu finden auf unserer Website:
www.dobus.tu-dortmund.de/peer-mentoring