|  |
| --- |
| **Nominierung**Helmholtz- und ZWM-Maßnahmen |
| **Daten zur Person** |
| TitelTitel | NameName | VornameVorname |
| derzeitige Funktionderzeitige Funktion | Arbeitsvertrag im…[ ] Großforschungsbereich [ ] Universitätsbereich |
| Arbeitsverhältnis[ ]  unbefristet [ ]  befristet bis Datum |
| **Qualifizierungsmaßnahme** |
| Bezeichnung (bitte tragen Sie hier die Bezeichnung der geplanten Maßnahme ein) | Zeitraum (gewünscht)\*Beginn - Ende Bitte beachten Sie, dass der gewünschte Zeitraum nicht garantiert werden kann (abh, von weiteren Wünschen, Buchungszahlen).  |
| Konkreter Bedarf für die Qualifizierungsmaßnahme, Zielposition, etc. (3-4 Sätze)Bitte geben Sie hier den konkreten Bedarf für die Qualifizierungsmaßnahme in 3-4 Sätzen an. Falls bereits eine Zielposition bekannt ist, so geben Sie diese hier ebenfalls an. Geben Sie bei einem befristeten Arbeitsvertrag bitte an, ob eine Weiterbeschäftigung geplant ist oder ob die Maßnahme bei der weiteren Karriere (ggf. auch außerhalb des KIT) förderlich sein wird. |
| **Kostenübernahme** |
| Kostenstelle/Projektnummer auf welche die Kosten verbucht werden sollenKostenstelle/Projektnummer | Bei Angeboten der Helmholtz-Akademie: Kostenstelle/Projektnummer auf welche die Kosten für das Coaching verbucht werden sollenKostenstelle/Projektnummer |
| **Entwicklungsfelder/-ziele** |
| * Welche Entwicklungsziele sind mit der Teilnahme an der Qualifizierungsmaßnahme verbunden? (Weiterentwicklung von Kompetenzen wie bspw. Kommunikation, Selbstorganisation, Management, Leadership, Methodik)
* Welche konkreten Entwicklungsbedarfe liegen vor, die vom gewünschten Programm abgedeckt werden?
* Bitte beantworten Sie hier die Fragen anhand von 4-6 Stichpunkten. Sie sollten Ihre Stichpunkte so konkret wie möglich formulieren.
 |

|  |
| --- |
| **nur für Kandidaten/innen für Helmholtz-Maßnahmen auszufüllen** **(für ZWM-Maßnahmen nicht auszufüllen)** |
| 1. **Teilnahmevereinbarung:**

Bitte legen Sie hier Aspekte Ihrer persönlichen Entwicklung sowie die aktuellen und zukünftigen Herausforderungen Ihres Arbeitsbereiches dar. Dabei sollen die Herausforderungen anhand der folgenden Leitfragen beschrieben werden (max. 3 DIN A4 Seiten):* + *Welchen konkreten Herausforderungen und Veränderungen sehen Sie sich in Ihrem Arbeitsbereich momentan und in naher Zukunft gegenübergestellt?*
	+ *Welche strategischen Themen und Fragestellungen sind gerade relevant für Ihren konkreten Kontext? Welche konkreten und übergeordneten Fragen in Bezug auf Führung leiten Sie daraus für sich ab?*
	+ *Welche konkreten Schritte und Vorhaben sind für den Zeitraum nach Ihrer Akademie-Teilnahme geplant und in welcher Form kann das in der Akademie erworbene Wissen eingebracht werden?*

Bitte formulieren Sie hier Ihre Ausführungen (1-2 DIN A4 Seiten) 1. **Motivationsschreiben:**

Bitte stellen Sie anhand der folgenden Leitfragen Ihre Motivation zur Teilnahme an der Helmholtz-Akademie für Führungskräfte dar (1-2 DIN A4 Seiten):* Was zählt für Sie zu den wichtigsten Aufgaben einer Führungskraft?
* Welche Führungssituation fanden Sie in Ihrem bisherigen Berufsleben besonders herausfordernd? Und welche haben Sie aus Ihrer Sicht besonders zufriedenstellend gelöst und warum?
* Vor welchen konkreten Herausforderungen stehen Sie und Ihr Team gerade?
* Welche persönlichen Entwicklungsthemen sehen Sie für sich selbst?
* Was möchten Sie von den anderen Teilnehmern/innen erfahren oder lernen?

Bitte tragen Sie hier Ihre Ausführungen ein (1-2 DIN A4 Seiten)  |
| **III. Bitte beschreiben Sie kurz in Stichworten:** |
| * Welche strategische Bedeutung für das KIT nimmt Ihre aktuelle/künftige Funktion ein?

      |
| * Welche sind die besonderen Herausforderungen Ihrer aktuellen/künftigen Funktion:

      |
| * Über welche Leitungsspanne verfügen Sie auf Ihrer aktuellen/künftigen Funktion:

- Anzahl disziplinarisch zu führende Mitarbeitende:      - Anzahl in sonstiger Art       zu führende Mitarbeitende:      - geplante Anzahl ab Zeitpunkt       in sonstiger Art       zu führende Mitarbeitende :      |
| * Wie ist es um die Dringlichkeit der Maßnahme bestellt?

      |
| **Unterschriften** |
| Unterschrift OE-Leitung und/oder Vorgesetzte/r | Unterschrift Mitarbeiter/in |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Bitte fügen Sie dem Nominierungsformular einen aktuellen Lebenslauf der Kandidatin / des Kandidaten bei!