

1.8 Inwieweit haben Sie im Laufe Ihres Studiums Beratung und Hilfe zu den folgenden Themenbereichen erwünscht/erhalten?

in hohem Maße erwünscht					gar nicht erwünscht					
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Fragen allg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienaufbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwerpunktwahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prüfungen, Klausuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufswahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Persönliche Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Bereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....

1.9 Können Sie zwei (oder mehrere) Lehrveranstaltungen im ... (Studienfach eintragen) ... nennen, die Sie als besonders gelungen beurteilen würden?

- 1 nein → *BITTE WEITER MIT FRAGE 1.11*
- 2 Ja, und zwar (bitte Lehrende(n) und Veranstaltungstitel eintragen):
1.
 2.
 3.
 4.

1.10 Warum waren diese Veranstaltungen Ihrer Meinung nach gelungen? Bitte bewerten Sie hier nur die beiden Veranstaltungen, die Sie für die gelungensten halten!

Die nachfolgenden Einschätzungen betreffen die an Stelle genannte Lehrveranstaltung in Frage 1.9

trifft völlig zu					trifft gar nicht zu					
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Veranstaltung gab guten Überblick über das Thema/Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inhalte der Veranstaltung waren gut strukturiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es fanden anregende Diskussionen statt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden interessante Themen behandelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden Praxisbezüge hergestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn war eine interessante Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn war engagiert und motiviert bei der Durchführung der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn konnte Inhalte gut vermitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studierende haben gut mitgearbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit der Einflußnahme auf den Ablauf der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn verstand es gut, unterschiedliche Unterrichtsmethoden einzusetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....

Die nachfolgenden Einschätzungen betreffen die an Stelle genannte Lehrveranstaltung in Frage 1.9

trifft völlig zu					trifft gar nicht zu					
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Veranstaltung gab guten Überblick über das Thema/Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inhalte der Veranstaltung waren gut strukturiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es fanden anregende Diskussionen statt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden interessante Themen behandelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden Praxisbezüge hergestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn war eine interessante Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn war engagiert und motiviert bei der Durchführung der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn konnte Inhalte gut vermitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studierende haben gut mitgearbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit der Einflußnahme auf den Ablauf der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DozentIn verstand es gut, unterschiedliche Unterrichtsmethoden einzusetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....

1.11 Können Sie zwei (oder mehrere) Lehrveranstaltungen im ... (Studienfach eintragen) ... nennen, die Sie als wenig oder nicht gelungen beurteilen würden?

- 1 Nein → *BITTE WEITER MIT FRAGE 1.13*
- 2 Ja, und zwar (bitte Lehrende(n) und Veranstaltungstitel eintragen):
1.
 2.
 3.
 4.

1.12 Warum waren diese Veranstaltungen Ihrer Meinung nach nicht oder nur wenig gelungen? Bitte stichwortartig Gründe für die beiden Veranstaltungen nennen, die Sie für am wenigsten gelungen halten

Die nachfolgenden Einschätzungen betreffen die an Stelle genannte Lehrveranstaltung in Frage 1.11

.....

.....

.....

Die nachfolgenden Einschätzungen betreffen die an
 Stelle genannte Lehrveranstaltung in Frage 1.11

.....

1.13 Haben Sie im Verlaufe Ihres Studiums bereits inhaltliche Schwerpunkte gesetzt?

- 1 Nein
- 2 Ja, und zwar:
-
-

1.14 Gibt es Studieninhalte, für die Sie sich ein besseres bzw. umfangreicheres Angebot wünschen?

- 1 Nein
- 2 Ja, und zwar:
-
-

1.15 Für wie wichtig halten Sie die Förderung allgemeiner Qualifikationen im Rahmen des Studiums?

- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| | Sehr
wichtig | | | | gar nicht
wichtig | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kognitive Fähigkeiten (Problemlösungs-
fähigkeit, Kreativität o.ä.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Soziale Fähigkeiten
(Kooperationsfähigkeit,
Einfühlungsvermögen o.ä.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Motivationale Fähigkeiten
(Lernbereitschaft, Zielstrebigkeit o.ä.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fremdsprachen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: |

1.16 Sollten bestimmte Lehr-/Lernformen ein stärkeres, gleichbleibendes oder geringeres Gewicht erhalten?

stärkeres Gewicht	gleich- bleibend	geringeres Gewicht	
1	2	3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorlesungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seminare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrtätigkeit von PraktikerInnen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	außeruniversitäre Praktika
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geländepraktika
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laborpraktika
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienprojekte/Projektarbeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planspiele/Rollenspiele
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten am Computer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurse o.ä. in der vorlesungsfreien Zeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übungen/Tutorien
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diplom- bzw. Examenskolloquien
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Klein-)Gruppenarbeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blockveranstaltungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbststudium/Eigenarbeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exkursionen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:.....
		

2 Fragen zu Prüfungsleistungen und zur Rückmeldung von Studienleistungen

2.1 Sollten bestimmte Formen von Prüfungsleistungen ein stärkeres, gleichbleibendes oder geringeres Gewicht erhalten?

stärkeres Gewicht	keine Veränderungen	geringeres Gewicht	
1	2	3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klausur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schriftliche Hausarbeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Projektberichte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Referat (Präsentation mit Ausarbeitung)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mündliche Prüfung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	praktische Prüfung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...

2.2 Welche Formen der Rückmeldung über Ihre Studienleistungen durch die Lehrenden der ... (Studienfach eintragen) ... halten Sie für sinnvoll ?

sehr sinnvoll				gar nicht sinnvoll	
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Benotungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	persönliches Gespräch über die erbrachte Leistungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schriftliche Kommentare zu Hausarbeiten/Klausuren u.ä.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bewertung von Diskussionsbeiträgen in Veranstaltungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Begründung der vergebenen Note nach einer mündlichen Prüfungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ergänzungen und Kommentare zu Vorträgen/Referaten <i>in</i> der Lehrveranstaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ergänzungen und Kommentare zu Vorträgen/Referaten <i>nach</i> der Lehrveranstaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:.....

3 Fragen zur Studiendauer und zu einem möglichen Studienwechsel

3.1 Wieviel Semester benötigen Sie nach Ihrer eigenen Einschätzung noch bis zum Studienabschluß?

voraussichtlich Semester

3.2 Glauben Sie, daß Sie länger studieren werden, als es die Prüfungsordnung vorsieht?

1 Nein → *BITTE WEITER MIT FRAGE 3.4*

2 Ja

3.3 Falls Sie glauben, daß Sie länger studieren werden als es die Prüfungsordnung vorsieht, wo liegen Ihrer Meinung nach die Gründe?

trifft völlig zu				trifft gar nicht zu	
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlende fachliche Betreuung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unstrukturierter Studienaufbau
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probleme mit dem Stoff, Anforderungen sind zu hoch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	muß bzw. mußte nebenbei arbeiten, um das Studium zu finanzieren
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kindererziehung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonstige familiäre Verpflichtungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mangelnde Motivation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	finde kein Thema für Abschlußarbeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	habe einige Leistungsnachweise nicht fristgerecht erworben

trifft völlig zu				trifft gar nicht zu	
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzögerungen durch Angebotsdefizite bei Pflichtveranstaltungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angst vor der Prüfungssituation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienfach- bzw. Studienortwechsel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	will mir mit dem Studium bewußt Zeit lassen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krankheit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auslandsaufenthalt(e)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unklare Prüfungsanforderungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	außeruniversitäre Interessenschwerpunkte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	hochschulpolitisches Engagement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studentenleben gefällt mir
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist grundsätzlich in der vorgesehenen Zeit nicht zu schaffen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:.....

3.4 Haben Sie im Verlauf Ihres Studiums ... *Mehrfachnennungen möglich*

- die Hochschule gewechselt
- im Ausland studiert
- vom Studiengang bzw. -fach
zum Studiengang bzw. -fach
gewechselt

3.5 Spielen Sie manchmal mit dem Gedanken, das Studium der ... (Studienfach eintragen) ... an einem anderen Studienort fortzusetzen?

1 Nein

➔ **BITTE WEITER MIT FRAGE 3.8**

2 Ja

3.6 Wie ernsthaft spielen Sie mit dem Gedanken, Ihr Studium der ... (Studienfach eintragen) ... an einer anderen Hochschule fortzusetzen?

Sehr ernsthaft					gar nicht ernsthaft
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.7 Aus welchen Gründen wollen Sie Ihr Studium der ... (Studienfach eintragen) ... an einer anderen Hochschule fortsetzen?

Sehr wichtig						gar nicht wichtig
	1	2	3	4	5	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gewünschte Spezialisierung hier nicht möglich
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlechte Erfahrungen mit den Lehrenden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzureichendes Nebenfachangebot
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine klare Strukturierung des Studiums
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vermutlich bessere Berufschancen mit Abschluß an einer anderen Hochschule
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzureichendes Studienangebot im Fach
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	allgemeines Interesse, mal ein anderes Fachangebot wahrzunehmen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

3.8 Spielen Sie manchmal mit dem Gedanken, das Studium der ... (Studienfach eintragen) ... abzubrechen?

1 Nein

➔ **BITTE WEITER MIT FRAGE 4.1**

2 Ja

3.9 Wie ernsthaft spielen Sie mit dem Gedanken, das Studium der ... (Studienfach eintragen) ... abzubrechen?

Sehr ernsthaft					gar nicht ernsthaft
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.10 Aus welchen Gründen wollen Sie das Studium ... (Studienfach eintragen) ... abbrechen? Gründe bitte stichwortartig nennen

.....

.....

.....

.....

4 Außeruniversitäre Praktika

4.1 Inwieweit haben Sie bereits außeruniversitäre Pflichtpraktika absolviert? Bitte nur für die bereits abgeleisteten Praktika beantworten.

- 1 In meinem Studiengang sind keine Praktika vorgeschrieben.
➔ **BITTE WEITER MIT FRAGE 5.1**
- 2 Ich brauchte keine Praktika zu absolvieren (z.B. Anerkennung einer Lehre).
➔ **BITTE WEITER MIT FRAGE 5.1**
- 3 Ich habe noch kein Praktikum absolviert.
➔ **BITTE WEITER MIT FRAGE 5.1**
- 4 Ich habe bereits folgende(s) Praktika(um) absolviert.

1. Praktikum:
(Firma/Institution)

Ort:
(falls Inland bitte Postleitzahl eintragen, bei Ausland nur das Land eintragen)

Dauer: Wochen

.....
(ausgeübte Tätigkeit)

2. Praktikum:
(Firma/Institution)

Ort:
(falls Inland bitte Postleitzahl eintragen, bei Ausland nur das Land eintragen)

Dauer: Wochen

.....
(ausgeübte Tätigkeit)

3. Praktikum:
(Firma/Institution)

Ort:
(falls Inland bitte Postleitzahl eintragen, bei Ausland nur das Land eintragen)

Dauer: Wochen

.....
(ausgeübte Tätigkeit)

4.2 Wie leicht bzw. schwer fiel es Ihnen, den entsprechenden Praktikumsplatz zu finden?

sehr leicht					sehr schwer	
1	2	3	4	5		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1. Praktikum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2. Praktikum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3. Praktikum

4.3 Inwieweit waren Sie, insgesamt gesehen, mit Ihren Praktika zufrieden bzw. nicht zufrieden?

sehr zufrieden					gar nicht zufrieden	
1	2	3	4	5		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1. Praktikum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2. Praktikum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3. Praktikum

4.4 Hat Ihnen von seiten Ihres Fachbereiches jemand bei der Vermittlung der Praktikastellen geholfen?

Ja	Nein	
1	2	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Praktikum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Praktikum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Praktikum

4.5 Wurden die Praktika von seiten der Hochschule vorbereitet oder betreut?

1 nein → *BITTE WEITER MIT FRAGE 5.1*

2 ja

4.6 Inwieweit waren Sie mit der Vorbereitung oder Betreuung seitens der (Hochschule eintragen) zufrieden bzw. nicht zufrieden?

sehr zufrieden					gar nicht zufrieden
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5 Finanzierung des Studiums und Erwerbstätigkeit

5.1 Wie finanzieren Sie Ihr Studium? Mehrfachnennungen möglich

hauptsächlich	zusätzlich	
1	2	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	eigene Mittel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterstützung von Eltern, Verwandten, PartnerIn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAFöG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

5.2 Sind Sie gewöhnlich während des Semesters erwerbstätig?

1 Ja, ich arbeite durchschnittlich Stunden je Woche.

2 Nein, das ist nicht erforderlich.

3 Nein, das ist wegen der Studienbelastung nicht möglich.

4 Nein, ich habe keinen Job gefunden.

5.3 Sind Sie gewöhnlich während der Semesterferien erwerbstätig?

1 Ja, ich arbeite durchschnittlich Stunden je Woche.

2 Nein, das ist nicht erforderlich.

3 Nein, das ist wegen der Studienbelastung nicht möglich.

4 Nein, ich habe keinen Job gefunden.

5.4 Wenn Sie erwerbstätig sind, wie wirkt sich Ihre Erwerbstätigkeit/Ihr Job auf Ihr Studium aus?

trifft völlig zu				trifft gar nicht zu	
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich kann bestimmte Lehrveranstaltungen aus Termingründen nicht besuchen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich studiere zielgerichteter, weil ich sehe, worauf es ankommt.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe zu wenig Zeit für eine gründliche Vor- und Nachbereitung (auch für Prüfungsvorbereitungen).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Doppelbelastung macht mir zu schaffen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe aus der Arbeit Anregungen für Studium und Diplom- bzw. Examensarbeit erhalten.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Verdienst erlaubt es mir, länger Student/in zu bleiben.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Studienabschluß wird sich dadurch hinauszögern.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Studium ist dadurch eher zur Nebensache geworden.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich kann außeruniversitäre Kontakte für eine spätere Berufstätigkeit knüpfen.

5.5 Welcher Art ist Ihre gegenwärtige Erwerbstätigkeit? Mehrfachnennungen möglich

Studentische Hilfskraft

Aushilfstätigkeit (Fabrikarbeit, Büroarbeit, Kellner o.ä.)

Fachbezogene Arbeit (Ingenieurbüro, Lehrtätigkeit o.ä.)

Tätigkeit im erlernten Beruf

Sonstiges:

.....

6 Fragen zu den Plänen nach dem Studium

6.1 Was werden Sie nach Abschluß des Studiums voraussichtlich tun? Mehrfachnennungen möglich

- Ich werde eine Stelle suchen.
- Ich werde versuchen mich selbständig machen oder freiberuflich tätig sein.
- Ich werde eine berufliche Ausbildung beginnen (Referendariat, Trainee o.ä.)
- Ich werde Hausfrau/ -mann sein.
- Ich werde ein Studium aufnehmen bzw. promovieren.
- Ich werde arbeitslos sein.
- Sonstiges, und zwar:

6.2 In welcher Region werden Sie nach dem Studium eine Stelle suchen? Bitte maximal 3 Angaben

.....

.....

.....

6.3 In welcher der unten genannten Sparten würden Sie später gerne arbeiten? Bitte nur drei Angaben. Ordnen Sie diese nach Prioritäten und schreiben Sie die entsprechenden Ziffern in die Kästchen!

- ...
- ...
- ...
- ...
- Sonstiges:

6.4 Wie beurteilen Sie Ihre späteren Berufsaussichten?

sehr gut					sehr schlecht
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Kann ich nicht beurteilen

7 Abschließende Fragen zur Person

7.1 Wo haben Sie Ihre Hochschulreife erworben?

.....

(falls Inland bitte Postleitzahl eintragen, bei Ausland nur Land eintragen)

7.2 Haben Sie bereits vor Beginn des Studiums eine Berufsausbildung abgeschlossen?

- 1 Nein
- 2 Ja, Lehre oder Facharbeiterausbildung
Welche?
- 3 Ja, schulische Berufsausbildung
Welche?
- 4 Sonstiges:.....

7.3 Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.

- 1 männlich
- 2 weiblich

7.4 Tragen Sie bitte Ihr Geburtsjahr ein.

19 ____

7.5 Nennen Sie bitte Ihren Familienstand.

- 1 verheiratet
- 2 ledig mit festem Partner
- 3 ledig

7.6 Haben Sie Kinder?

- 1 Nein
 ➔ **BITTE WEITER MIT FRAGE 8.1**
- 2 Ja, ____ Kinder

7.7 Wenn Sie ein Kind bzw. Kinder haben, wie wirkt sich dies auf Ihr Studium aus?

	Trifft völlig zu	Trifft gar nicht zu	
1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Ich kann bestimmte Lehrveranstaltungen nicht besuchen.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Ich habe zu wenig Zeit für eine gründliche Vor- und Nachbereitung (auch für Prüfungsvorbereitungen).
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Die Doppelbelastung macht mir zu schaffen.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Mein Studienabschluß wird sich dadurch hinauszögern.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Das Studium ist dadurch eher zur Nebensache geworden.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Ich spiele manchmal mit dem Gedanken, das Studium abzubrechen, um mich meinem Kind/meinen Kindern besser widmen zu können.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Die eingeschränkten Kontaktmöglichkeiten zu KommilitonInnen belasten mich.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Sonstiges:.....

8 Kommentare zum Studium

8.1 Was sind Ihrer Einschätzung nach die Stärken des ... (Fach eintragen) ...**an der** ... (Hochschule eintragen)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.2 Was sind Ihrer Einschätzung nach die Schwächen des ... (Fach eintragen) ...**an der** ... (Hochschule eintragen)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.3 Welche Veränderungen des Hochschulstudiums (fachliche Akzente, Lehrformen o.ä.) würden Sie anregen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.4 Persönliche Kommentare, Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wir danken Ihnen sehr herzlich für Ihre Mühe.