


## Fragebogen

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,  
dieser Bogen wird maschinell ausgewertet. Markieren Sie eine Antwort bitte in der folgenden Weise: ○ ⊗ ○.  
Wenn Sie eine Antwort korrigieren möchten, füllen Sie bitte den falsch markierten Kreis und noch etwas darüber hinaus aus,  
ungefähr so: ○ ● ⊗.

Ziffern sollen ungefähr so aussehen:          , Korrekturen so: 

### Allgemeine Zufriedenheit mit dem Studium

	sehr zufrieden			gar nicht zufrieden		
Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Studium insgesamt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Fachbezogene Fragen

#### Studienbedingungen im Fach

Wie bewerten Sie folgende Aspekte Ihres Fachs?							
	sehr gut			gar nicht gut			kann ich nicht beurteilen
Transparenz der Studienanforderungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inhaltliche Abstimmung der Veranstaltungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation des Prüfungswesens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aufbau und Struktur des Studiums	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zu wenig Variation		genau richtig		zu viel Variation		kann ich nicht sagen
Variation der Prüfungsformen (Hausarbeiten, Klausuren, Referate, usw.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutzen Sie Angebote kommerzieller Repetitorien?	<input type="radio"/> ja			<input type="radio"/> nein			
	<input type="radio"/> keine Angabe						

#### Studienbedingungen im Fach

Wie bewerten Sie folgende Aspekte Ihres Fachs und wie wichtig sind Ihnen diese?										
	Bewertung					Wichtigkeit				
	sehr gut	gar nicht gut			kann ich nicht beurteilen	sehr wichtig	gar nicht wichtig			kann ich nicht sagen
die Möglichkeit einer flexiblen Studienplangestaltung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Verknüpfung von Theorie und Praxis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Praxisorientierung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Verknüpfung von Lehre und Forschung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Möglichkeiten zum wissenschaftlichen Arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Angebote zum forschenden Lernen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Beratungsangebote Ihres Fachs bei Problemen im Studium	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Pseudonym

0.1

### Studienbedingungen im Fach

Haben Sie weitere Anmerkungen zu den Studienbedingungen in Ihrem Fach? Wenn ja, welche wären das?

## Studierbarkeit des Studiums

### Studierbarkeit des Studiums

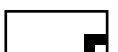
Wie bewerten Sie...	zu gering, die Prüfungen sollten zeitlich näher zusammen liegen	genau richtig	zu hoch, die Prüfungen liegen zeitlich sehr nah bei einander	kann ich nicht beurteilen
die zeitliche Konzentration der Prüfungen (Prüfungsdichte)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Zahl der Prüfungen insgesamt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Möglichkeit, alle Pflichtveranstaltungen zum vorgesehenen Zeitpunkt zu absolvieren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Möglichkeit, die Studienanforderungen in der vorgesehenen Zeit zu erfüllen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
die Möglichkeit, das Studium in der Regelstudienzeit zu beenden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Studierbarkeit des Studiums

Haben Sie schon mal aufgrund der zeitlichen Konzentration von Prüfungsterminen eine Prüfung auf einen anderen Zeitpunkt verschoben?	<input type="radio"/> ja, einmal <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, mehr als einmal
Wenn ja, welche Prüfung(en) war(en) davon betroffen? Bitte nennen Sie auch das entsprechende Fach und das Semester der Prüfung. <b>Beispiel:</b> WiSe 15/16 Germanistik Prüfung X.		

### Studierbarkeit des Studiums

Haben Sie bislang in allen Pflichtveranstaltungen in dem dafür vorgesehenen Semester einen Platz erhalten?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--	--



Wenn nein, um welche Veranstaltung(en) handelte es sich? Bitte nennen Sie auch das entsprechende Fach und das Semester.

**Beispiel:** WiSe 15/16 Germanistik Veranstaltung X.

Wenn nein, aus welchem Grund haben Sie keinen Platz erhalten?

## Studiendauer

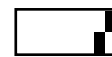
### Studiendauer

Werden Sie über die Regelstudienzeit hinaus studieren?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> kann ich noch nicht einschätzen
--	--

### Studiendauer

Wenn ja, wie viele zusätzliche Semester werden Sie voraussichtlich benötigen?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> mehr als 4 <input type="radio"/> kann ich noch nicht einschätzen
Wenn ja, in welchem Studienbereich hat sich die Studienzeitverlängerung ergeben? (Mehrfachantworten möglich.)	<input type="checkbox"/> Vollfach <input type="checkbox"/> Profulfach/Fach A <input type="checkbox"/> Komplementärfach/Fach B <input type="checkbox"/> kleines Fach <input type="checkbox"/> Erziehungswissenschaft <input type="checkbox"/> In keinem bestimmten Bereich
Wenn ja, wie problematisch ist die Überschreitung der Regelstudienzeit für Sie?	äußerst problematisch    gar nicht problematisch    kann ich nicht sagen <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>

MUSTER  
Nicht ausfüllen!



### Studiendauer

Welche Gründe gibt es für die Überschreitung der Regelstudienzeit? (Mehrfachantworten möglich.)				
<input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt(e)	<input type="checkbox"/> zusätzliche Praxisphase(n)	<input type="checkbox"/> Arbeiten neben dem Studium	<input type="checkbox"/> familiäre Verpflichtungen	<input type="checkbox"/> zu hohe Leistungsanforderungen, Studium ist in der vorgegebenen Zeit nicht zu schaffen
<input type="checkbox"/> Wiederholung von Prüfungsleistungen	<input type="checkbox"/> gesundheitliche Probleme	<input type="checkbox"/> fehlender Überblick bei der Studienplanung	<input type="checkbox"/> konnte Fristen nicht einhalten	<input type="checkbox"/> möchte meine Studieninteressen vertiefen
<input type="checkbox"/> habe in einer Pflichtveranstaltung im vorgesehenen Semester keinen Platz bekommen	<input type="checkbox"/> habe Probleme mit der Abschluss-Arbeit	<input type="checkbox"/> persönliche Gründe	<input type="checkbox"/> Engagement in den Selbstverwaltungsgremien der Universität	<input type="checkbox"/> Wechsel des Studienfachs/des Studienprofils
<input type="checkbox"/> zeitliche Überschneidungen von Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> zeitliche Überschneidung von Prüfungen	<input type="checkbox"/> Probleme mit der deutschen Sprache	<input type="checkbox"/> Probleme mit der englischen Sprache	<input type="checkbox"/> habe nicht geplant, mein Studium in der Regelstudienzeit abzuschließen
<input type="checkbox"/> Einhaltung der Regelstudienzeit ist mir nicht wichtig				
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe <span style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 400px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>				

### Angaben zur Person

Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> Ich möchte mich keinem der beiden Geschlechter zuordnen.	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> keine Angabe
Mit welcher Sprache sind Sie aufgewachsen?		
<input type="radio"/> Meine Familiensprache (Erstsprache) ist deutsch. <input type="radio"/> Ich bin nicht mit Deutsch als Erst- oder Zweitsprache aufgewachsen. <input type="radio"/> Deutsch ist nur eine der Sprachen, mit denen ich aufgewachsen bin.		
Erhalten Sie aktuell Leistungen nach dem BAföG?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Haben Ihre Eltern (Vater und /oder Mutter) studiert?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> kann ich nicht sagen	

### Angaben zur Person

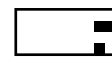
Arbeiten Sie regelmäßig neben dem Studium?	<input type="radio"/> Ja, auch während der Vorlesungszeit. <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, aber vor allem in den Semesterferien.
--	--	---

### Angaben zur Person

Wenn ja, wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich in der Woche?	<input type="radio"/> bis einschl. 5 Stunden <input type="radio"/> bis einschl. 15 Stunden <input type="radio"/> mehr als 20 Stunden	<input type="radio"/> bis einschl. 10 Stunden <input type="radio"/> bis einschl. 20 Stunden <input type="radio"/> Arbeite nicht neben dem Studium			
Wenn ja, hat Ihre Arbeit einen Bezug zu Ihrem Studium?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> eher nein	<input type="radio"/> eher ja <input type="radio"/> nein			
	sehr schwierig	gar nicht schwierig			
Wenn ja, wie schwierig ist es für Sie, Studium und Arbeit zu vereinbaren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Pseudonym



Haben Sie zu der Vereinbarkeit von Studium und Arbeit weitere Anmerkungen? Wenn ja, welche wären das?	
	sehr schwierig <span style="margin-left: 150px;">gar nicht schwierig</span>
Wie schätzen Sie Ihre finanzielle Situation ein?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>

**Angaben zur Person**

Sind Sie verantwortlich oder eingebunden in die Pflege/ Betreuung von Angehörigen/ nahestehenden Personen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--	---

**Angaben zur Person**

	sehr schwierig <span style="margin-left: 150px;">gar nicht schwierig</span>
Wenn ja, wie schwierig ist es für Sie, Ihr Studium mit dieser Verpflichtung zu vereinbaren?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Haben Sie zu der Vereinbarkeit von Studium und Pflege/Betreuung weitere Anmerkungen? Wenn ja, welche wären das?	
Haben Sie ein eigenes Kind/eigene Kinder oder sind verantwortlich für ein Kind/Kinder?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

**Angaben zur Person**

	sehr schwierig <span style="margin-left: 150px;">gar nicht schwierig</span>
Wenn ja, wie schwierig ist es für Sie, Ihr Studium mit dieser Verpflichtung zu vereinbaren?	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Haben Sie zu der Vereinbarkeit von Studium und Kind/ern weitere Anmerkungen? Wenn ja, welche wären das?	
Fühlen Sie sich durch gesundheitliche oder körperliche Beeinträchtigungen im Studium eingeschränkt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> eher ja <input type="radio"/> eher nein <input type="radio"/> nein

MUSTER

Nicht ausfüllen!

