DZHW-Absolventenpanel 2013

Fragebogen zu der Erhebung der Absolvent*innenkohorte 2013 (2. Befragungswelle)

Fragebogen





GEFÖRDERT VOM

Inhaltsverzeichnis index 2 3 p101 p102 4 5 p103 p201 6 7 p300 8 p301 9 p301b 10 p302 p303 11 p304 12 p304b 13 14 p304c 15 p304d p304e 16 17 p304f p304g 18 19 p304h p304i 20 21 p305 22 p306 p307 23 24 p309 25 p310 26 p312 27 p313 p314 28 29 p315 30 p316 p317 31 32 p318 p319 33 34 p320 p321 35 36 p323 37 p324 p325 38 39 p326 40 p327 41 p401 p401a 42 p402 43 44 p402a 45 p402b p402c 46 47 p403 48 p404 p405 49 50 p501 51 p502 p601 52 p602 53 54 p701 55 p702 56 p703 57 p704 58 p705 59 p706 p707 60 61 p708 62

end

☐ Ich möchte dennoch nicht teilnehmen.

Sehr geehrte Absolventin, sehr geehrter Absolvent,
vielen Dank für Ihr Interesse am DZHW-Absolventenpanel.
Die Beantwortung des Fragebogens nimmt ca. 15 bis 20 Minuten in Anspruch. Sie können jederzeit im Fragebogen pausieren und die Beantwortung zu einem späteren Zeitpunkt fortsetzen.
Hinweise zum Datenschutz
Ihre Teilnahme an der Befragung ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden ausschließlich zu wissenschaftlichen Forschungszwecken genutzt.
Ausführliche Informationen zum DZHW, zum Datenschutz und zur Organisation der Befragung haben wir hier für Sie zusammengestellt. Für weitere Rückfragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten, Herrn Martin Fuchs (0511/450 670-491, fuchs@dzhw.eu)
Bitte bestätigen Sie Ihre Bereitschaft zur Teilnahme. Danach gelangen Sie mit einem Klick auf den Weiter-Button zur Befragung.
☐ Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und willige in die Teilnahme an der Befragung und die beschriebene Verwendung meiner Daten sein.
Vielen Dank im Voraus für Ihre Mitwirkung.
Projektteam:
Gregor Fabian (E-Mail: fabian@dzhw.eu, Tel.: 0511 450670-133) Dr. Kai Mühleck (E-Mail: muehleck@dzhw.eu, Tel.: 0511 450670-156)
Für die Teilnahme an der Befragung ist die Zustimmung zum Datenschutz notwendig. Wenn Sie den Datenschutzbestimmungen nicht zustimmen, können Sie leider nicht an der Befragung teilnehmen. Wir halten uns an die Datenschutzbestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Ihre Daten sind bei uns sicher.

Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie derzeit aus?
Mehrfachnennung möglich
Ich bin zurzeit
erwerbstätig
☐ Trainee
in kurzfristiger Beschäftigung (Jobben)
in einem Praktikum
Referendar(in), Inspektoranwärter(in) (inkl. Anerkennungspraktikum o. Ä.)
in Berufsausbildung/Umschulung
in einer Fort- bzw. Weiterbildung
im Studium
Doktorand(in)
☐ Juniorprofessor(in), Habilitand(in)
in akademischer Weiterbildung nach der Promotion ("Post-Doc")
auf der Suche nach einer (neuen) Erwerbstätigkeit
arbeitslos
☐ Hausfrau/Hausmann
in Elternzeit
☐ Sonstiges, und zwar:

Wie schätzen Sie Ihre beruflichen Zukunftsperspektiven ein?

Bezogen auf	sehr gut				sehr schlecht
die Beschäftigungssicherheit	0	0	0	0	0
Ihre beruflichen Entwicklungsmöglichkeiten	0	0	0	0	0

Um die Wege aus dem Studium in das Berufsleben und in andere Lebensbereiche besser verstehen zu können, bitten wir Sie, Ihre <u>seit Anfang 2014 ausgeübten Tätigkeiten</u> in den folgenden Kalender einzutragen.

Und so funktioniert das Ausfüllen:

- 1. Tätigkeit per Klick auswählen
- Monate im Kalender per Klick und gleichzeitigem Ziehen markieren; Löschen durch erneutes Anklicken
 Nächste Tätigkeit auswählen usw.
- 4. Mehrere Tätigkeitsarten pro Monat sind möglich; bitte mindestens eine Tätigkeit pro Monat angeben

		JAN	FEB	MÄR	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	ОКТ	NOV	DEZ
Jobben Nichtselbständige Erwerbsarbeit Selbständige Erwerbsarbeit	2014												
Werkvertrag, Honorararbeit Referendariat, Anerkennungspraktikum etc. Trainee	2015												
Praktikum Studium Dissertation, Promotion Juniorprofessur/Habilitation	2016												
Berufsausbildung, Umschulung, Volontariat Weiterbildung Arbeitslosigkeit Hausfrau/Hausmann, Familienarbeit	2017												
Elternzeit/Mutterschutz Sonstiges (z. B. Wehr-/Bundesfreiwilligen-/Zivildienst, längerfristige Krankheit)	2018												

Waren Sie seit Ihrem Studienabschluss, den Sie 2012/2013 erworben haben, schon einmal in irgendeiner Form erwerbstätig? Zur Erwerbstätigkeit zählen auch Jobben, Referendariat, Promotionsstelle, Trainee
O Ja, und ich bin es gegenwärtig
O Ja früher, aber zurzeit nicht
O Nein
Für die korrekte Weiterleitung im Fragebogen ist es wichtig, dass Sie diese Frage beantworten. Wenn Sie diese Frage nicht beantworten möchten, bekommen Sie Fragen gestellt, die auf Ihre Situation möglicherweise nicht zutreffen und die Befragungszeit für Sie unnötig verlängern.
☐ Ich möchte diese Frage dennoch nicht beantworten.

Fragen zum Beruf

Falls sie gegenwärtig mehrere Tätigkeiten ausüben, beziehen Sie sich auf den folgenden Seiten bitte auf das zeitlich umfangreichste Beschäftigungsverhältnis.

Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit?

Wie wichtig waren die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit?

	sehr wichtig				un- wichtig
Spezielles Fachwissen	0	0	0	0	0
Breites Grundlagenwissen	0	0	0	0	0
Kenntnisse wissenschaftlicher Methoden	0	0	0	0	0
Fremdsprachen	0	0	0	0	0
Kommunikationsfähigkeit	0	0	0	0	0
Verhandlungsgeschick	0	0	0	0	0
Organisationsfähigkeit	0	0	0	0	0
Kenntnisse in EDV	0	0	0	0	0
Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen	0	0	0	0	0
Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	0	0	0	0	0
Mündliche Ausdrucksfähigkeit	0	0	0	0	0
Fähigkeit, Wissenslücken zu erkennen und zu schließen	0	0	0	0	0
Führungsqualitäten	0	0	0	0	0
Wirtschaftskenntnisse	0	0	0	0	0

Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit?

Wie wichtig waren die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit?

	sehr wichtig				un- wichtig
Kooperationsfähigkeit	0	0	0	0	0
Zeitmanagement	0	0	0	0	0
Fähigkeit, vorhandenes Wissen auf neue Probleme anzuwenden	0	0	0	0	0
Fachübergreifendes Denken	0	0	0	0	0
Andere Kulturen kennen und verstehen	0	0	0	0	0
Selbständiges Arbeiten	0	0	0	0	0
Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen	0	0	0	0	0
Konfliktmanagement	0	0	0	0	0
Problemlösefähigkeit	0	0	0	0	0
Analytische Fähigkeiten	0	0	0	0	0
Wissen über die Auswirkungen meiner Arbeit auf Natur und Gesellschaft	0	0	0	0	0

In welchem Maße kommen Ihr Wissen und Ihre Fähigkeiten in Ihrer aktuellen Erwerbstätigkeit zur Anwendung

In welchem Maße kamen Ihr Wissen und Ihre Fähigkeiten in Ihrer zuletzt ausgeübten Erwerbstätigkeit zur Anwendung?

in hohem Maße				überhaupt nicht
1	2	3	4	5
0	0	0	0	0

In welchem Maße erfordert diese Erwerbstätigkeit mehr Wissen und Fähigkeiten, als Sie tatsächlich bieten könne

In welchem Maße erforderte diese Erwerbstätigkeit mehr Wissen und Fähigkeiten, als Sie tatsächlich bieten konnten?

in hohem Maße				überhaupt nicht
1	2	3	4	5
0	0	0	0	0

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. <u>Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. <u>Sie können maximal neun Erwerbsepisoden eintragen.</u> Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.</u>

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat ▼ Jahr ▼ bis: Monat ▼ Jahr ▼ □ läuft noch	Ditto adovidinos.	Std./Woche bitte auswählen:	bitte auswählen:	PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) Land (nur bei Ausland)	bitte auswählen: 🗸
Haben Sie weitere beruf	liche Tätigkeiten a	usgeübt?			
○ Ja ○ Nein					

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	(vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat v Jahr v bis: Monat v Jahr v lauft noch	bitte auswählen: 🗸	Std./Woche bitte auswählen: ▼	bitte auswählen:	PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) Land (nur bei Ausland)	bitte auswählen: 🗸
Haben Sie weitere beruf	fliche Tätigkeiten a	usgeübt?			
○ Ja					
O Nein					

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort:	bitte auswählen:	Ändern

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

	Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: bis:	Monat ▼ Jahr ▼ Monat ▼ Jahr ▼ suft noch	bitte auswählen: 🗸	Std./Woche bitte auswählen:	bitte auswählen:	PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) Land (nur bei Ausland)	bitte auswählen: 🗸
Hab	en Sie weitere beruf	liche Tätigkeiten a	usgeübt?			

\cup	Ja
0	Nei

Į

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat v Jahr v bis: Monat v Jahr v lauft noch	bitte auswählen: 🗸	Std./Woche bitte auswählen:	bitte auswählen:	PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) Land (nur bei Ausland)	bitte auswählen: 🗸
Haben Sie weitere beruf	fliche Tätigkeiten a	usgeübt?			

\circ	Ja			
\circ	Nein			

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	<u>Ändern</u>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	<u>Ändern</u>

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung		Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat ▼ Jahr ▼	bitte auswählen: 🗸	Std./Woche	bitte auswählen:	~	PLZ	bitte auswählen: 🗸
bis: Monat ▼ Jahr ▼ läuft noch		bitte auswählen: 🗸			Ort (falls PLZ nicht bekannt) Land (nur bei Ausland)	
Haben Sie weitere beruf	liche Tätigkeiten a	usgeübt?				

0	Ja
0	Nein

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Änder
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	<u>Änderr</u>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

	Zeitraum (Monat/Jahr)		Art des Arbeitsverhält- nisses	(vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung		Arbeitsort	Firma/Betrieb		
von:	Monat	•	Jahr	•	bitte auswählen: 🗸	Std./Woche	bitte auswählen:	~	PLZ	bitte auswählen: 🗸
bis:	Monat	•	Jahr	•		bitte auswählen: 🗸			Ort (falls PLZ nicht bekannt)	
□ là	iuft noch									
									Land (nur bei Ausland)	

Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?

0	Ja
0	Neir

ı

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	<u>Ändern</u>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

	Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung		Arbeitsort	Firma/Betrieb
bis:	Monat ▼ Jahr ▼ Monat ▼ Jahr ▼ äuft noch	bitte auswählen: 🗸	Std./Woche bitte auswählen: 🗸	bitte auswählen:	•	PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt)	bitte auswählen: 🗸
						Land (nur bei Ausland)	

Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?

Trabell Ole Wellere	berumone rangaenen	daogeast.		
○ Ja				
O Nein				

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Änder
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	<u>Ändern</u>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	<u>Ändern</u>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	<u>Ändern</u>
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein_wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhält- nisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung		Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat v Jahr v bis: Monat v Jahr v lauft noch	bitte auswählen: ✓	Std./Woche bitte auswählen: ✓	bitte auswählen:	~	PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) Land (nur bei Ausland)	bitte auswählen: 🗸

Haben Sie weitere berufliche Tätigkeiten ausgeübt?

0	Ja
0	Nein

Î

Zeitraum	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:	bitte auswählen: Std./Woche	bitte auswählen:	PLZ: Ort: Land:	bitte auswählen:	Ändern

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige(r), Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Fügen Sie unten über die Auswahl "weitere berufliche Tätigkeit" immer dann eine weitere Erwerbsepisode ein, wenn Sie den Arbeitgeber gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben. Sie können maximal neun Erwerbsepisoden eintragen. Bitte markieren Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Bei Selbständigkeit wählen Sie bitte ein S.

Zeitraum (Monat/Jahr)	Arrides Arbeitszeit Arbeitsverhält- (vertraglich nisses vereinbart)		Berufliche Stellung		Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: Monat ▼ Jahr ▼ bis: Monat ▼ Jahr ▼ □ läuft noch	bitte auswählen: 🗸	Std./Woche bitte auswählen:	bitte auswählen:	•	PLZ Ort (falls PLZ nicht bekannt) Land (nur bei Ausland)	bitte auswählen: 🗸

H	aben Sie vor, sich beruflich selbständig zu machen?
	Ich bin schon selbständig.
	Ja, ich erwäge es ernsthaft.
	Nein, weil derzeit einiges dagegen spricht.
	Nein, kommt für mich gar nicht in Frage.

In welcher Form sind Sie als Selbständige(r) tätig?

In welcher Form beabsichtigen Sie als Selbständige(r) tätig zu sein?

0	Als Freiberufler(in) durch Übernahme (z. B. einer Praxis) oder Eintritt (z. B. in eine Kanzlei)
0	Als Freiberufler(in) durch Gründung (z. B. einer Praxis)
0	Durch Übernahme einer Firma
0	Durch Gründung einer Firma
0	Als sonstige(r) Selbständige(r) (z. B. auf Basis von Werkverträgen oder Honoraren)
0	Das ist noch unklar.

Bitte nennen Sie Ihre Berufsbezeichnung, Ihren Aufgabenbereich sowie typische Arbeitsschwerpunkte Ihrer beruflichen Tätigkeit.		
Bitte nennen Sie Ihre Berufsbezeichnung, Ihren Aufgabenbereich sowie typische Arbeitsschwerpunkte Ihrer zuletzt ausgeübten beruflichen Tätigkeit.		
Genaue Berufsbezeichnung		
z. B. Ingenieur(in) für Messtechnik, Personalentwickler(in), Schulsozialarbeiter(in)		
Aufgabenbereich		
z. B. Management, Finanzcontrolling, Qualitätswesen, Personal, Logistik, Software		
Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten		
z. B. lehren, forschen, entwickeln, kontrollieren, instand setzen		

nd Sie im öffentlichen Dienst bzw. in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis beschäftigt?
aren Sie im öffentlichen Dienst bzw. in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis beschäftig
) Ja
) Nein

Arbeiten S	Arbeiten Sie in einem Unternehmen/einer Organisation mit mehreren Standorten?		
Arbeiteten Sie in einem Unternehmen/einer Organisation mit mehreren Standorten?			
O Ja, mit w	weiteren Standorten in Deutschland		
O Ja, mit w	weiteren Standorten im Ausland		
O Ja, mit w	weiteren Standorten in Deutschland und im Ausland		
O Nein			

Wie viele Mitarheiter	innen) hat Ihr	Unternehmen/lhre C	rnanisation an al	en Standorten zusammen?

Wie viele Mitarbeiter(innen) hatte Ihr Unternehmen/Ihre Organisation an allen Standorten zusammen?

Denken Sie dabei auch an ausländische Teile des Unternehmens.

0	5.000 und mehr Mitarbeiter(innen)
0	2.500 bis 4.999 Mitarbeiter(innen)
0	1.000 bis 2.499 Mitarbeiter(innen)
0	500 bis 999 Mitarbeiter(innen)
0	250 bis 499 Mitarbeiter(innen)
0	100 bis 249 Mitarbeiter(innen)
0	50 bis 99 Mitarbeiter(innen)
0	20 bis 49 Mitarbeiter(innen)
0	10 bis 19 Mitarbeiter(innen)
0	5 bis 9 Mitarbeiter(innen)
0	Weniger als 5 Mitarbeiter(innen)
0	Weiß nicht

Welcher der folgenden Betriebsgrößen ist Ihr Unternehmen/Ihre Organisation zuzuordnen?

Welcher der folgenden Betriebsgrößen war Ihr Unternehmen/Ihre Organisation zuzuordnen?

Denken Sie ausschließlich an die Mitarbeiter(innen) an dem Standort, an dem Sie hauptsächlich tätig sind.

Denken Sie ausschließlich an die Mitarbeiter(innen) an dem Standort, an dem Sie hauptsächlich tätig waren.

0	5.000 und mehr Mitarbeiter(innen)
0	2.500 bis 4.999 Mitarbeiter(innen)
0	1.000 bis 2.499 Mitarbeiter(innen)
0	500 bis 999 Mitarbeiter(innen)
0	250 bis 499 Mitarbeiter(innen)
0	100 bis 249 Mitarbeiter(innen)
0	50 bis 99 Mitarbeiter(innen)
0	20 bis 49 Mitarbeiter(innen)
0	10 bis 19 Mitarbeiter(innen)
\circ	5 bis 9 Mitarbeiter(innen)
0	Unter 5 Mitarbeiter(innen)
0	Freischaffend, ohne Mitarbeiter(innen)
0	Weiß nicht

Velchem Wirtschaftsbereich gel	nört das Unternehmen/die Organisation
Welchem Wirtschaftsbereich gehörte das Unternehmen/die Organisation schwerpunktmäßig an, in dem/in der Sie arbeiteten?	
Bitte auswählen	
Keinem der genannten, sondern:	

Sind Sie im Rahmen Ihrer derzeit ausgeübten Erwerbstätigkeit mit folgenden Aufgaben betraut – unabhängig davon, ob Sie in einem Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt sind?
Mehrfachnennung möglich
☐ Forschung
□ Entwicklung
☐ Lehre
☐ Ich bin mit keiner dieser Aufgaben betraut.
Waren Sie im Rahmen Ihrer zuletzt ausgeübten Erwerbstätigkeit mit folgenden Aufgaben betraut – unabhängig davon, ob Sie in einem Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt waren?
Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt waren?
Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt waren? Mehrfachnennung möglich
Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt waren? Mehrfachnennung möglich Forschung
Unternehmen, einer Hochschule oder sonstigen Organisation beschäftigt waren? Mehrfachnennung möglich Forschung Entwicklung

Wie hoch ist Ihr monatliches <u>Brutto</u> einkommen (ohne Abzug von Steuern und Sozialabgaben) inklusive <u>regelmäßiger</u> Sonderzahlungen (z. B. Schichtzulagen, Leistungsprämien und vergüteter Überstunden)?
Wie hoch war Ihr monatliches <u>Brutto</u> einkommen (ohne Abzug von Steuern und Sozialabgaben) inklusive <u>regelmäßiger</u> Sonderzahlungen (z. B. Schichtzulagen, Leistungsprämien und vergüteter Überstunden)?
Für Selbständige: Wie hoch ist derzeit Ihr durchschnittlicher Gewinn vor Steuern bzw. sind Ihre Honorareinnahmen pro Monat?
Für Selbständige: Wie hoch war Ihr durchschnittlicher Gewinn vor Steuern bzw. waren Ihre Honorareinnahmen pro Monat?
Euro/Monat Bitte runden Sie Cent-Beträge auf und verzichten Sie auf die Verwendung von Tausendertrennzeichen.

Wenn Sie den genauen Betrag Ihres monatlichen Bruttoeinkommens nicht kennen oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihr monatliches Bruttoeinkommen in etwa ist.

Wenn Sie den genauen Betrag Ihres monatlichen Bruttoeinkommens in Ihrer zuletzt ausgeübten beruflichen Tätigkeit nicht kennen, oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihr monatliches Bruttoeinkommen in etwa war.

Bruttoeinkommen (ohne Abzug von Steuern und Sozialgaben) inklusive <u>regelmäßiger</u> Sonderzahlungen (z. B. Schichtzulagen, Leistungsprämien und vergüteter Überstunden)

O Bis zu 250 Euro
O 251 - 500 Euro
O 501 - 750 Euro
O 751 - 1.000 Euro
O 1.001 - 1.250 Euro
O 1.251 - 1.500 Euro
O 1.501 - 1.750 Euro
O 1.751 - 2.000 Euro
O 2.001 - 2.250 Euro
O 2.251 - 2.500 Euro
O 2.501 - 2.750 Euro
O 2.751 - 3.000 Euro
O 3.001 - 3.500 Euro
O 3.501 - 4.000 Euro
O 4.001 - 4.500 Euro
O 4.501 - 5.000 Euro
O 5.001 - 5.500 Euro
O 5.501 - 6.000 Euro
O 6.001 - 6.500 Euro
○ Über 6.500 Euro

Wenn Sie den genauen Betrag Ihrer jährlichen Zulagen nicht kennen oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihre jährlichen Zulagen in etwa sind.

Wenn Sie den genauen Betrag Ihrer jährlichen Zulagen nicht kennen oder dazu keine genaue Angabe machen möchten, würde es uns schon helfen, wenn Sie sich zumindest grob einer der folgenden Kategorien zuordnen könnten. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihre jährlichen Zulagen in etwa waren.

Brutto-Zulagen (ohne Abzug von Steuern und Sozialgaben). Z. B. Prämie, Bonus, Gewinnbeteiligung, Weihnachts- oder Urlaubsgeld, geldwerte Sachleistungen etc.

0	Bis zu 250 Euro
0	251 - 500 Euro
0	501 - 750 Euro
0	751 - 1.000 Euro
0	1.001 - 1.250 Euro
0	1.251 - 1.500 Euro
0	1.501 - 1.750 Euro
0	1.751 - 2.000 Euro
0	2.001 - 2.250 Euro
0	2.251 - 2.500 Euro
0	2.501 - 2.750 Euro
0	2.751 - 3.000 Euro
0	3.001 - 3.500 Euro
0	3.501 - 4.000 Euro
0	4.001 - 4.500 Euro
0	4.501 - 5.000 Euro
0	5.001 - 5.500 Euro
0	5.501 - 6.000 Euro
0	6.001 - 6.500 Euro
0	Über 6.500 Euro

Wie viele Arbeitsstunden verwenden Sie insgesamt pro Woche durchschnittlich für Ihre beruflichen Tätigkeiten?		
Wie viele Arbeitsstunden verwendeten Sie insgesamt pro Woche durchschnittlich für Ihre beruflichen Tätigkeiten?		
Haupttätigkeit (einschließlich Überstunden, Mehrarbeit) Stunden/Woche		
Ggf. zweite Beschäftigung oder Nebentätigkeit Stunden/Woche		

Welches Arbeitszeitvolumen entspricht am ehesten Ihren Wünschen?	
O V	ollzeitbeschäftigung mit Stunden/Woche
Оте	ilizeitbeschäftigung mit Stunden/Woche
O A	ndere Arbeitszeitvorstellungen

Arbeiten Sie in einer Position, in der ...

Arbeiteten	Sie ir	einer	Position	in der
Albeitetell	JIE II	CILIC	FUSILIUII	, III uei

0	ein Hochschulabschluss zwingend erforderlich ist (z. B. Ärztin/Arzt, Lehrer(in))?
0	ein Hochschulabschluss die Regel ist?
0	ein Hochschulabschluss nicht die Regel, aber von Vorteil ist?
0	ein Hochschulabschluss keine Bedeutung hat?
0	ein Hochschulabschluss zwingend erforderlich war (z. B. Ärztin/Arzt, Lehrer(in))?
0	ein Hochschulabschluss die Regel war?
0	ein Hochschulabschluss nicht die Regel, aber von Vorteil war?
0	ein Hochschulabschluss keine Bedeutung hatte?

Würden Sie sagen, dass Sie Ihrer Hochschulqualifikation entsprechend beschäftigt sind?

Würden Sie sagen, dass Sie Ihrer Hochschulqualifikation entsprechend beschäftigt waren?

	ja, auf jeden Fall				nein, auf keinen Fall
	1	2	3	4	5
Hinsichtlich der beruflichen Position	0	0	0	0	0
Hinsichtlich des Niveaus der Arbeitsaufgaben	0	0	0	0	0
Hinsichtlich der fachlichen Qualifikation (Studienfach)	0	0	0	0	0

Welches Abschlussniveau ist Ihrer Meinun	g nach für Ihre Beschäftigung	am besten geeignet?

Welches Abschlussniveau war Ihrer Meinung nach für Ihre Beschäftigung am besten geeignet?

0	Promotion
0	Master, Diplom, Staatsexamen, Magister
\circ	Bachelor
0	Es ist kein Hochschulabschluss erforderlich.
\circ	Es war kein Hochschulabschluss erforderlich.

Welches Studienfach entsprach Ihrer Beschäftigung Ihrer Meinung nach am besten?

0	Ausschließlich das eigene, studierte Studienfach
0	Das eigene oder ein verwandtes Studienfach
0	Ein völlig anderes Studienfach
0	Kein spezifisches Studienfach

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beschäftigung?

Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Beschäftigung?

In Bezug auf	sehr zufrieden				unzufrieden
Tätigkeitsinhalte	0	0	0	0	0
Berufliche Position	0	0	0	0	0
Verdienst/Einkommen	0	0	0	0	0
Arbeitsbedingungen	0	0	0	0	0
Aufstiegsmöglichkeiten	0	0	0	0	0
Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten	0	0	0	0	0
Raum für Privatleben	0	0	0	0	0
Arbeitsorganisation	0	0	0	0	0
Umfang/Länge der Arbeitszeit	0	0	0	0	0
Arbeitsplatzsicherheit	0	0	0	0	0
Qualifikationsangemessenheit	0	0	0	0	0
Ausstattung mit Arbeitsmitteln	0	0	0	0	0
Möglichkeit, eigene Ideen einzubringen	0	0	0	0	0
Arbeitsklima	0	0	0	0	0
Familienfreundlichkeit	0	0	0	0	0

Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss 2012/2013 an Bildungsangeboten von Hochschulen teilgenommen bzw. nehmen Sie derzeit an Bildungsangeboten von Hochschulen teil?
Gemeint sind Bildungsangebote an Hochschulen, die zu einem <u>akademischen Abschluss</u> führen - z. B. Master, Diplom, Promotion – oder andere <u>hochschulische</u> <u>Qualifizierungsangebote</u> (z. B. Kurse, Module, die mind. ein Semester andauerten).
 ○ Ja ○ Nein, ist aber geplant ○ Nein, auch nicht geplant Für die korrekte Weiterleitung im Fragebogen ist es wichtig, dass Sie diese Frage beantworten. Wenn Sie diese Frage nicht beantworten möchten, bekommen Sie Fragen gestellt, die auf Ihre Situation möglicherweise nicht zutreffen und die Befragungszeit für Sie unnötig verlängern.
☐ Ich möchte diese Frage dennoch nicht beantworten.

	Ichen weiteren akademischen Abschluss streben S	Sie an?	
	Master		
	Bachelor		
	Diplom/Magister		
	Promotion		
	Zertifikat		
	Sonstiges		
_			

Bitte tragen Sie diese längerfristigen Studienangebote, die Sie nach Ihrem Studienabschluss aus dem Jahr 2012/2013 begonnen, weitergeführt oder abgeschlossen haben (auch abgebrochene oder unterbrochene), in das folgende Tableau ein. Aktivieren Sie für jedes Studienangebot eine neue Episode. <u>Sie können maximal vier Episoden angeben.</u>

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach <i>l</i> Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note	
von: Monat 🗸 Jahr	bitte auswählen:					
bis: Monat 🗸 Jahr	•					
☐ läuft noch						
Haben Sie noch ein v	veiteres Studienangebot wah	nrgenommen?				
O Ja						
O Nein						

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	ŭ	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreichter Abschluss bitte auswählen:	ggf. Abschluss- note	Ändern			
bis Monat / Jahr	oitte auswählen:			bitte auswahlen:		<u>Ändern</u>			
weitergeführt od	er abgeschlo	ossen haben	(auch abg					Jahr 2012/2013 beg ableau ein. Aktivier	
jedes Studienan	gebot eine n	eue Episode							
Beginn und		Stand		Studie			Name der Hochschule	Angestrebter oder erreichter Abschluss	ggf. Abschluss-
(Monat/Ja von: Monat ✓	<u> </u>	oitte auswählen:		Fachg	Jebiet	· ·	-tochschule	ter Abschluss	note
bis: Monat 🗸	Jahr 🗸								
☐ läuft noch									
Haben Sie noch	ein weiteres	Studienange	ebot wahrg	enommen?					
○ Ja									
○ Nein									

O Nein

Beginn und Ende (Monat/Jahr) Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	Stand bitte auswählen:	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss bitte auswählen:	ggf. Abschluss- note	Ändern		
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:		Ändern		
	der abgeschlo	ssen haben	(auch abg			tudienabschluss aus dem chene) , in das folgende T		
Beginn und (Monat/J. von: Monat v bis: Monat v läuft noch	ahr)	Stand itte auswählen:		Studier Fachg		Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
Haben Sie noch	ein weiteres	Studienange	ebot wahrg	enommen?				

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note	
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:		Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:		Ändern
Von Monat / Jahr bis Monat / Jahr	bitte auswählen:			bitte auswählen:		Ändern
-	der abgeschlo	ssen haber	ı (auch abg	ebrochene od	er unterbro	tudienabschluss aus dem Jahr 2012/2013 begonnen, ichene) , in das folgende Tableau ein. Aktivieren Sie für i angeben.

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreich- ter Abschluss	ggf. Abschluss- note
von: Monat Jahr bis: Monat Jahr Jahr	bitte auswählen:				
☐ läuft noch					
Haben Sie noch ein weiter	es Studienangebot wahro	genommen?			
О Ја					
O Nein					

In welchem institutionellen Rahmen promovieren/promovierten Sie? Mehrfachnennung möglich Ohne institutionelle Einbindung Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Haushaltsstelle Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Drittmittelstelle Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Haushaltsstelle Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Drittmittelstelle In einem strukturierten Promotionsprogramm (z. B. graduate school, Promotionskolleg) Im Rahmen der Promotionsförderung einer Stiftung In der Privatwirtschaft/Industrie Sonstiges:

Sie haben bei der vorangegangenen Frage mehrere Angaben gemacht. Bitte geben Sie nun an, in welchem Rahmen sie <u>hauptsächlich</u> promovieren/promovierten.

Ohne institutionelle Einbindung
O Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Haushaltsstelle
Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer Hochschule auf einer Drittmittelstelle
O Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Haushaltsstelle
Als wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in) an einer außerhochschulischen Einrichtung auf einer Drittmittelstelle
O In einem strukturierten Promotionsprogramm (z. B. graduate school, Promotionskolleg)
O Im Rahmen der Promotionsförderung einer Stiftung
O In der Privatwirtschaft/Industrie
O Sonstiges, und zwar:

Wie wichtig sind/waren die folgenden Gründe für Sie, Ihr Studium nach dem Studienabschluss 2012/2013 fortzusetzen?

	sehr wichtig				sehr unwichtig
	1	2	3	4	5
Es ist üblich, nach dem Abschluss dieses Studiengangs weiter zu studieren.	0	0	0	0	0
Um Arbeitslosigkeit zu vermeiden.	0	0	0	0	0
Um meine Chancen auf eine gut bezahlte Arbeit zu erhöhen.	0	0	0	0	0
Um meine Chancen auf eine interessante Arbeit zu erhöhen.	0	0	0	0	0
Aus akademischem Interesse.	0	0	0	0	0

Fort- und Weiterbildungen außerhalb von Hochschulen

Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss 2012/2013 an einer längerfristigen berufsqualifizierenden bzw. berufsständische	n
Weiterbildung teilgenommen?	

Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss 2012/2013 an einer längerfristigen berufsqualifizierenden bzw. berufsständischen Weiterbildung teilgenommen?					
z. B. Weiterbildung zur/zum Fachärztin/Facharzt, Psychotherapeut(in), Notar(in), Steuerberater(in) o. Ä.					
○ Ja, abgeschlossen					
○ Ja, dauert noch an					
O Ja, abgebrochen					
O Nein					

An welcher berufsqualifizierenden Weiterbildung haben Sie teilgenommen?

O Fachärztin/Facharzt
O Fachapotheker(in)
O Fachanwältin/Fachanwalt
O Patentanwältin/Patentanwalt
O Psychologische(r) Psychotherapeut(in) bzw. Kinder- und Jugendpsychotherapeut(in)
O Fachtierärztin/Fachtierarzt
O Fachzahnärztin/Fachzahnarzt
○ Fachhumangenetiker(in)
O Fachpsychologin/Fachpsychologe
○ Wirtschaftsprüfer(in)
O Steuerberater(in)
O Aktuar(in)
O Ernährungsberater(in)
O Fachingenieur(in)
O Fachlehrer(in)
O Notar(in)
O Pastoralpsychologin/Pastoralpsychologe
O Systemische(r) Berater(in)
O Andere berufsqualifizierende Weiterbildung, und zwar:

6. Weiterbildungsbedarf	
Sehen Sie für sich persönlich generell (weiteren) Bedarf zur Teilnahme an Weiterbildung und Qualifizierung?	
○ Ja	
O Nein	

Wählen Sie bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete von Weiterbildungen aus. 1. Thema Bitte auswählen O Sonstige, und zwar: 2. Thema Bitte auswählen O Sonstige, und zwar: 3. Thema Bitte auswählen O Sonstige, und zwar: 4. Thema Bitte auswählen O Sonstige, und zwar: 5. Thema Bitte auswählen O Sonstige, und zwar:

Lebenssituation und Familie

Sind Sie zurzeit		
ohne feste(n) Partner(in)?		
in fester Partnerschaft?		
overheiratet?		

Ist Ihr(e) Partner(in) erwerbstätig?		
Ja, in Vollzeit beschäftigt		
O Ja, in Teilzeit beschäftigt		
Ja, geringfügig beschäftigt		
O Nein		

Hab	en Sie Kinder?
Gebe	n Sie bitte sowohl eigene Kinder (leibliche Kinder oder Adoptivkinder) an als auch Kinder Ihrer Partnerin/Ihres Partners, die in Ihrem Haushalt leben.
0	a
0 1	lein

Wann wurden Ihre Kinder geboren?

1. Kind

Monat Bitte auswählen ➤
Jahr

Bitte auswählen >
ggf. 2. Kind
Monat

Bitte auswählen ✔
Jahr

Bitte auswählen >
ggf. 3. Kind
Monat

Bitte auswählen

Jahr

Bitte auswählen

ggf. 4. Kind

Monat

Bitte auswählen

Jahr

Bitte auswählen

ggf. 5. Kind

Monat

Bitte auswählen ✔

Jahr

Bitte auswählen ✔

☐ Mein Kinderwunsch ist bisher unerfüllt geblieben.☐ Ich möchte die Verantwortung zurzeit nicht übernehmen.

☐ Sonstiges, und zwar:

In dieser Frage werden besondere Kategorien personenbezogener Daten (gesundheitliche/medizinische Gründe der Kinderlosigkeit) erhoben. Auch die Beantwortung dieser Fragen ist freiwillig.
Welche Rolle spielen die folgenden Gründe dafür, dass Sie bisher keine Kinder haben?
Mehrfachnennung möglich
☐ Meine berufliche Unsicherheit ist zu groß.
☐ Ich möchte (noch) nicht aus dem Beruf aussteigen.
☐ Die Belastung durch den Beruf ist zu groß.
☐ Ich kann keine Kinder bekommen.
☐ Ich möchte prinzipiell keine Kinder.
☐ Ich sehe keine gute Lösung für mich, Kind und Beruf miteinander zu vereinbaren.
☐ Mir fehlt der/die passende Partner(in).
☐ Ich lebe in einer Fernbeziehung.
Mein(e) Partner(in) will (noch) kein Kind.
☐ Die finanziellen Voraussetzungen sind schlecht.
Gesundheitliche Gründe.
☐ Ich müsste zu viel persönliche Freiheit aufgeben.
☐ Die Betreuungsmöglichkeiten für Kinder sind zu schlecht.
☐ Ein Kind passt nicht zu meinem derzeitigen Lebensstil.

Möchten Sie in Zukunft ein weiteres Kind/weitere Kinder haben?

O Ja, in spätestens zwei Jahren	
○ Ja, später einmal	
O Ja, aber es gibt Gründe, die dagegen sprechen.	
O Das kann ich zurzeit nicht sagen.	
O Nein	

Wie zufrieden sind Sie alles in allem ...

	in hohem Maße				überhaupt nicht
	1	2	3	4	5
mit Ihrer beruflichen Situation?	0	0	0	0	0
mit Ihrer Lebenssituation insgesamt?	0	0	0	0	0

Eine letze Frage zum Abschluss:

Jeder Mensch hat gewisse Ziele, die im Leben besonders wichtig sind, und andere, die im Vergleich weniger wichtig sind. Bitte geben Sie an, wie wichtig Ihnen persönlich die einzelnen Ziele sind.

	sehr wichtig				sehr unwichtig
	1	2	3	4	5
Gute Aufstiegsmöglichkeiten	0	0	0	0	0
In einer Leitungsposition arbeiten	0	0	0	0	0
Ein sicherer Arbeitsplatz	0	0	0	0	0
Sicher sein können, immer eine Beschäftigung zu haben	0	0	0	0	0
Eine Arbeit haben, die zu Innovationen beiträgt	0	0	0	0	0
Viel Geld verdienen	0	0	0	0	0
Eine Karriere in der Wissenschaft	0	0	0	0	0
Meine Fähigkeiten weiterentwickeln	0	0	0	0	0
Meine Persönlichkeit entwickeln	0	0	0	0	0
Vertrauen unter Kolleg(inn)en genießen	0	0	0	0	0
Eine Stellung mit eigener Entscheidungsbefugnis	0	0	0	0	0
Beruf und Familie miteinander vereinbaren	0	0	0	0	0
Eigene Kinder haben	•	0	0	0	0
Mich für andere einsetzen	0	0	0	0	0
Sehr viel Freizeit	0	0	0	0	0
Hohes soziales Ansehen	0	0	0	0	0

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme.

Ihre Angaben sind sicher bei uns angekommen.

Um Sie für weitere Befragungen, die Übermittlung der Ergebnisse und ggf. die Gewinnmitteilung erreichen zu können, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu prüfen und ggf. zu aktualisieren.

Klicken Sie bitte hier, um Ihre Kontaktdaten zu aktualisieren

Wenn Sie Fragen haben, können Sie uns telefonisch oder per E-Mail erreichen:

Gregor Fabian (fabian@dzhw.eu, Tel.: 0511 450670-133)

Dr. Kai Mühleck (muehleck@dzhw.eu, Tel.: 0511 450670-156)

Julika Schulz (schulz@dzhw.eu, Tel.: 0511 450670-121)

Fabian Trennt (trennt@dzhw.eu, Tel.: 0511 450670-153)