

Universität Konstanz



Prof. Dr. E. R. Wiehn, M.A.

WS 1992/93

Forschungsprojekt Studiensituation

Die Teilnahme an dieser Erhebung ist freiwillig. Da aber nur eine hohe Beteiligungsrate zu verlässlichen Ergebnissen führt, bitten wir **alle** angeschriebenen Studentinnen und Studenten, sich an der Erhebung zu beteiligen. Die völlige Anonymität Ihrer Angaben ist gesichert.

Wir haben uns bemüht, solche Fragen zu stellen, die für möglichst alle Studierenden interessant sind, und versucht, die Fragen so zu formulieren, daß ihre Bearbeitung allen möglich ist.

Da eine so vielschichtige Problematik wie die Studiensituation nicht mit wenigen Fragen angemessen zu erfassen ist, konnten wir den Fragebogen nicht kürzer gestalten. Halten Sie sich bitte nicht zu lange bei einzelnen Fragen auf, selbst wenn Sie sich an einzelnen Formulierungen stoßen sollten. Wählen Sie die Antworten aus, die Ihren persönlichen Erfahrungen und Ihren eigenen Ansichten am nächsten kommen.

Füllen Sie den Fragebogen bitte **allein** und **vollständig** aus. Beachten Sie dabei, daß Ihre Antwortmarkierungen deutlich und eindeutig sind.

Zur Beantwortung der Fragen ist in der Regel nur ein Kästchen pro Zeile anzukreuzen oder eine entsprechende Zahl einzutragen. Sind zwei oder mehr Kreuze als Antwort nötig - bei Doppelfragen -, wird besonders darauf hingewiesen.

Wenn Sie zu einzelnen Fragen oder zum Fragebogen insgesamt Kommentare haben, freuen wir uns, wenn Sie sie uns auf einem gesonderten Blatt mitteilen.

Bitte baldmöglichst ausfüllen und mit beiliegendem Rückumschlag an die folgende Adresse schicken:

**Professor Dr. E. R. Wiehn, M.A.
Forschungsprojekt Studiensituation
Universität Konstanz
Postfach 5560**

7750 Konstanz 1

Neu erstellte Variablen

(ausführlichere Anmerkungen siehe Codebuch Mehrwellendatei)

v9	Hochschulart (Uni / FH)	Wellen 1-13
v10	Hochschulort (alte / neue Länder)	Wellen 1-13
v33	Fachtradition	Wellen 8-12
v65	Art der Hochschulreife, gesamt	Wellen 1-13
v66	Jahr der Hochschulreife, gesamt	Wellen 1-13
v43	Fächergruppen (11 Kategorien)	Wellen 1-13
v44	Studienbereiche nach Stat. BA	Wellen 1-13
v45	Fächergruppen nach Stat. BA	Wellen 1-13
v46	Fächergruppen (12 Kategorien; 8 Uni, 4 FH)	Wellen 1-13
v47	Fächergruppen (wie v46; Lehramt als eigene 13. Kategorie)	Wellen 1-13
v274	Fremdsprachenkurse 1. Nennung	Wellen 6-11, 13
v275	Fremdsprachenkurse 2. Nennung	Wellen 6-11, 13
v276	Fremdsprachenkurse 3. Nennung	Wellen 6-11, 13
v277	Fremdsprachenkurse 4. Nennung	Wellen 6-11, 13
v274k	Fremdsprachenkurse 1. Nennung (27 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v275k	Fremdsprachenkurse 2. Nennung (27 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v276k	Fremdsprachenkurse 3. Nennung (27 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v277k	Fremdsprachenkurse 4. Nennung (27 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v274z	Fremdsprachenkurse 1. Nennung (10 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v275z	Fremdsprachenkurse 2. Nennung (10 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v276z	Fremdsprachenkurse 3. Nennung (10 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v277z	Fremdsprachenkurse 4. Nennung (10 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v352	Timebudget Studium, Stunden summiert	Wellen 1-13
v353	Timebudget Erwerb, Stunden summiert	Wellen 3-13
v354	Timebudget Studium+Erwerb, Stunden summiert	Wellen 3-13
v355	Timebudget Studium erweitert, Stunden summiert	Wellen 3-13
v352i	Indikator für Timebudget Summenscore: Studium	Wellen 1-13
v353i	Indikator für Timebudget Summenscore: Erwerb	Wellen 3-13
v354i	Indikator für Timebudget Summenscore: Studium+Erwerb	Wellen 3-13
v355i	Indikator für Timebudget Summenscore: Studium erweitert	Wellen 3-13
v403	Fächergruppe für Angabe „lieber anderes Fach studieren“	Wellen 1-4, 6-13
v740	Demokratieskala, Summenscore	Wellen 1-7, 9-13
v741	Demokratieskala gruppiert (6 Gruppen)	Wellen 1-7, 9-13

Variablen mit Zahlenangaben (z.B. Jahr, Monate, Semester) wurden bereinigt, daher gibt es dort die entsprechenden Variablen nochmals mit der Endung „b“ (z.B. v4b). Ausführliche Informationen dazu sind im Methodenbericht und im Codebuch der Mehrwellendatei enthalten.

Liste 1
Studienfächer
Neue Codes – Welle 5

Sprach- und Kulturwissenschaften

- 11 Evangelische Theologie, Religionslehre
- 12 Katholische Theologie, Religionslehre
- 13 Philosophie
- 14 Geschichte
- 15 Archäologie, Byzantinistik
- 16 Journalistik, Kommunikationswissenschaft, Medienkunde, Dokumentationswesen
- 17 Allgemeine Literatur-/ Sprachwissenschaft
- 18 Latein, Griechisch
- 19 Germanistik, Deutsch
- 20 Anglistik, Englisch, Amerikanistik
- 21 Romanistik, Französisch, andere romanische Sprachen
- 22 Slawistik, Baltistik, Finno-Ugristik
- 23 Völkerkunde, Ethnologie
- 24 außereuropäische Sprach-, Kulturwissenschaften
- 25 sonstige Fächer der Sprach-, Kulturwissenschaften

26 **Psychologie**

Erziehungswissenschaften, Sozialwesen

- 30 Erziehungswissenschaften, Pädagogik, allgemein
- 31 Sonderpädagogik, Behindertenpädagogik
- 32 Sozialwesen, Sozialarbeit, Sozialpädagogik

27 **Sport, Sportwissenschaft**

39 **Rechtswissenschaften, Jura**

Wirtschafts- und Sozialwissenschaften

- 33 Politikwissenschaft
- 35 Soziologie, Sozialwissenschaft, Sozialkunde
- 33 Verwaltungswissenschaft, -wesen
- 45 Wirtschaftswissenschaften
- 46 Volkswirtschaft
- 47 Betriebswirtschaft
- 48 Wirtschaftspädagogik, Arbeits-, Wirtschaftslehre
- 41 Wirtschaftsingenieurwesen
- 49 sonstige Fächer der Wirtschafts- und Sozialwissenschaften

Mathematik, Naturwissenschaften

- 50 Mathematik, Statistik
- 51 Informatik
- 52 Physik, Astronomie
- 53 Chemie, Biochemie, Lebensmittelchemie
- 54 Pharmazie
- 55 Biologie
- 57 Geologie, Geowissenschaften
- 58 Geographie, Erdkunde
- 59 sonstige Naturwissenschaften

Medizin

- 60 Humanmedizin
- 61 Zahnmedizin
- 62 Veterinärmedizin

Agrar-, Forst-, Ernährungswissenschaften

- 70 Agrarwissenschaften, Lebensmitteltechnologie
- 71 Gartenbau, Landespflege
- 72 Forstwissenschaft, Holzwirtschaft
- 73 Ernährungs-, Haushaltswissenschaften
- 74 sonstige Fächer der Agrar-, Forst-, Ernährungswissenschaften

Ingenieurwissenschaften

- 81 Bergbau, Hüttenwesen
- 82 Maschinenbau, Produktions- und Verfahrenstechnik (einschl. Feinwerktechnik, Fahrzeugtechnik, Physikalische Technik)
- 83 Elektrotechnik, Elektronik, Nachrichtentechnik
- 84 Nautik, Schiffstechnik
- 85 Architektur, Innenarchitektur
- 86 Raumplanung
- 87 Bauingenieurwesen
- 88 Vermessungswesen, Kartographie
- 89 sonstige Fächer der Ingenieurwissenschaften (Wirtschaftsingenieurwesen siehe 41)

Kunst, Kunstwissenschaft, Musik

- 90 Kunstwissenschaft, -geschichte, -erziehung
- 91 Bildende Kunst, Gestaltung, Graphik, Design
- 92 Film, Fernsehen, Theaterwissenschaft
- 93 Musik, Musikwissenschaft, -erziehung
- 94 sonstige Fächer der Kunst, Kunstwissenschaft, Musik

98 **andere Studienfächer, nicht einzuordnen**

Fachstudium und Hochschulzugang		1
1. Ist Ihr jetziges Studium ein: a) Erststudium (bisher kein anderes Abschlussexamen) b) Zweitstudium (nach abgeschlossenem Erststudium) c) Ergänzungs-/Aufbaustudium d) Promotionsvorbereitung (nach erstem Abschluß)	a) <input type="checkbox"/> 1 b) <input type="checkbox"/> 2 c) <input type="checkbox"/> 3 d) <input type="checkbox"/> 4	v39
2. Welche Fächer studieren Sie gegenwärtig? (bitte entsprechende Kennziffern aus Liste 1 von der gegenüberliegenden Seite entnehmen und hier rechts eintragen) 1. Fach 2. Fach (wenn kein 2. Fach "99" eintragen). 3. Fach (wenn kein 3. Fach "99" eintragen).	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v40 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v41 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v42	
3. Welchen Abschluß streben Sie an? (bei mehreren angestrebten Abschlüssen bitte den zeitlich nächsten nennen) a) Diplom an wissenschaftlichen Hochschulen oder Fachhochschulen b) Magister c) Staatsexamen (außer Lehramt) d) Staatsexamen für ein Lehramt e) sonstiger Abschluß (z.B. kirchliche Abschlußprüfung, Promotion) f) habe mich noch nicht festgelegt	a) <input type="checkbox"/> 1 b) <input type="checkbox"/> 2 c) <input type="checkbox"/> 3 d) <input type="checkbox"/> 4 e) <input type="checkbox"/> 5 f) <input type="checkbox"/> 6	v48
4. Ist das Wintersemester 1992/93 für Sie ein Praxissemester?	ja, und zwar... Vor-Grundpraktikum 1. Praxissemester 2. Praxissemester nein <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	v51
5. Welche Art der Hochschulreife besitzen Sie? Geben Sie bitte an, in welchem Jahr Sie diese erlangt haben.	allgemeine Hochschulreife fachgebundene Hochschulreife Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> v56 <input type="checkbox"/> v57 <input type="checkbox"/> v58 Jahr: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	v60 v61 v62
6. Wo haben Sie die Berechtigung zum Hochschulstudium erworben? a) in einem der alten Bundesländer b) in der DDR bzw. einem der neuen Bundesländer c) in einem anderen Land	a) <input type="checkbox"/> 1 b) <input type="checkbox"/> 2 c) <input type="checkbox"/> 3	v67
7. Welche Durchschnittsnote hatten Sie in dem Abschlußzeugnis, das Sie zur Aufnahme eines Studiums berechtigt? Tragen Sie bitte die Note (z.B. 2,5) nebenan ein.	Note <input type="text"/> , <input type="text"/>	v74
8. Waren Sie bereits vor dem Erwerb der Hochschulreife in einer beruflichen Ausbildung und/oder berufstätig? (bitte gegebenenfalls Zeitdauer und Abschluß angeben)	nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2 Zeitdauer: <input type="text"/> Monate Ausbildungsanschluß nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2	v1164 v1165 v1166
9. Was haben Sie nach dem Erwerb der Hochschulreife gemacht? (bitte alles Zutreffende ankreuzen; gegebenenfalls auch Zeitdauer und Abschluß angeben)	nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2 Zeitdauer: <input type="text"/> Monate 1. gleich mit einem Studium begonnen. v82 2. ein Berufspraktikum absolviert. v83 Monate v84 nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2 v87 3. eine berufliche Ausbildung begonnen. v85 Monate v86 4. eine Berufstätigkeit ausgeübt. v88 Monate v89 5. Wehrdienst abgeleistet. v90 Monate v91 6. Zivildienst oder soziales Jahr abgeleistet. v92 Monate v93 7. sonstiges (z.B. gereist, pausiert, gejobbt). v94 Monate v95	
10. Wieviel Zeit lag zwischen dem Erwerb der Hochschulreife und Ihrem Studienbeginn?	Zeitdauer: <input type="text"/> Monate	v106

Ausbildungswahl und Studierenerwartungen		2
<p>11. Was charakterisiert Ihre Situation vor der Studienaufnahme am besten? (bitte nur eine Nennung)</p> <p>a) Ich wollte eigentlich nicht studieren b) Ich war mir lange Zeit unsicher. c) Ich war mir ziemlich sicher, daß ich studieren wollte. d) Für mich stand von vornherein fest, daß ich studieren werde.</p>	<p>a) b) c) d)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 v107</p>	
<p>12. Welche Hochschularten haben Sie bei Ihrer Studienentscheidung damals in Betracht gezogen?</p> <p>1. Universität/Technische Universität 2. Fachhochschule 3. andere (bitte nennen:</p>	<p>überhaupt nicht etwas ernsthaft nur diese Hochschulart</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 v108 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v109 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v112</p>	
<p>13. Wie wichtig waren Ihnen die folgenden Gründe bei der Entscheidung für Ihr jetziges Studienfach?</p> <p>1. spezielles Fachinteresse 2. eigene Begabung, Fähigkeiten 3. Einkommenschancen im späteren Beruf 4. fester Berufswunsch 5. Vielfalt der beruflichen Möglichkeiten durch dieses Studium 6. gute Aussichten auf sicheren Arbeitsplatz 7. gute Aussichten, später in eine Führungsposition zu kommen 8. Auswechslösung, da Numerus clausus im eigentlich gewünschten Fach</p>	<p>unwichtig sehr wichtig</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v114 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v115 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v116 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v117 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v118 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v119 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v120 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v121</p>	
<p>14. Wie informiert fühlen Sie sich über folgende Bereiche?</p> <p>1. die Studien- und Prüfungsordnung in Ihrem Studienfach 2. Möglichkeiten der Studienberatung an Ihrer Hochschule 3. Einzelheiten des BAföG 4. Möglichkeiten für ein Studium im Ausland 5. die Arbeitsmarktsituation in Ihrem angestrebten Tätigkeitsfeld 6. aktuelle politische Konzepte der Hochschulentwicklung 7. Mitbestimmungsrechte und Entscheidungsstrukturen an Ihrer Hochschule 8. Studiemöglichkeiten im jeweils anderen Teil Deutschlands 9. Lebensbedingungen der Studierenden im anderen Teil Deutschlands 10. die Bedeutung der europäischen Integration für Hochschule und Studium</p>	<p>Darüber bin ich...informiert</p> <p>viel zuwenig etwas zuwenig aus- gut sehr dieser Bereich zuwenig zuwenig reichend gut gut interessiert 1 2 3 4 5 mich nicht</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v180 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v181 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v184 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v185 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v188 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v190 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v192 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v193 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v194 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v1183</p>	
<p>15. Inwieweit scheinen Ihnen die folgenden Dinge für Ihre eigene persönliche und geistige Entwicklung nützlich?</p> <p>Und inwieweit scheinen sie Ihnen andererseits nützlich, um Ihre Berufsaussichten zu verbessern?</p> <p>1. im Verlauf des Studiums die Hochschule zu wechseln 2. an einem Forschungspraktikum/-projekt teilzunehmen 3. zeitweise im Ausland zu studieren 4. sich frühzeitig auf ein Fachgebiet zu spezialisieren 5. über die eigenen Fächer hinaus an Vorlesungen und Kursen anderer Fachgebiete teilzunehmen 6. während des Studiums praktische Arbeitserfahrungen außerhalb der Hochschule zu gewinnen 7. vor dem Studium eine berufliche Ausbildung zu absolvieren 8. sich hochschulpolitisch zu engagieren 9. schnell und zielstrebig das Studium abzuschließen 10. zusätzliche Qualifikationen durch ein Zweit-/Aufbaustudium zu erlangen 11. zu promovieren</p>	<p>a)sehr nützlich c)wenig nützlich e)kann ich nicht beurteilen b)nützlich d)eher nachteilig</p> <p>(2 Kreuze pro Zeile)</p> <p>Persönliche Entwicklung: Berufsaussichten:</p> <p>a) b) c) d) e) a) b) c) d) e)</p> <p><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"/> v195 <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"/> v196 <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"/> v197 <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"/> v198 <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"/> v199 <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"/> v200 <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"/> v201 <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"/> v203 <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"/> v204 <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"/> v206 <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"/> v208</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v211 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v212 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v213 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v214 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v215 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v216 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v217 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v219 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v220 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v222 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v224</p>	

20. Wie ist die Situation der Lehre in Ihrem Fachbereich nach Ihrer bisherigen Erfahrung?

1. Sind im letzten Semester einzelne Termine der für Sie wichtigen Lehrveranstaltungen ausgefallen?
2. Können Sie sich von den Hochschullehrer/innen persönlich beraten lassen, wenn es für das Studium notwendig ist?
3. Haben Sie den Eindruck, daß sich die Hochschullehrer/innen auf Ihre Lehrveranstaltungen gut vorbereiten?
4. Werden die Ergebnisse Ihrer Tests, Klausuren oder Hausarbeiten von den Hochschullehrer/innen so erläutert, daß Sie wissen, warum Sie mehr oder weniger gut abgeschnitten haben?
5. Wenn Studierende in Lehrveranstaltungen Anregungen oder Vorschläge haben: Berücksichtigen Ihre Hochschullehrer/innen dann diese Anregungen?
6. Sprechen die Hochschullehrer/innen mit den Studierenden in den Veranstaltungen über Fragen der laufenden Forschung?
7. Schaffen die Hochschullehrer/innen es, den Stoff einer Lehrveranstaltung wie angekündigt innerhalb der Vorlesungszeit zu vermitteln?

nie							sehr häufig	
	0	1	2	3	4	5	6	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v227
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v229
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v230
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v231
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v232
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v233
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v235

21. Inwieweit trifft auf Lehrveranstaltungen, die Sie in diesem Semester besuchen, folgendes zu?

1. Das Lernziel der Lehrveranstaltung wird klar definiert.
2. Der Vortrag des Dozenten/der Dozentin ist gut verständlich und treffend.
3. Der Dozent/die Dozentin vergewissert sich, daß der behandelte Stoff verstanden wird.
4. Die Beispiele und Konkretisierungen des Dozenten/der Dozentin fördern den Lernerfolg.
5. Der Zusammenhang mit anderen Fächern wird aufgezeigt.
6. Der Zusammenhang mit der Praxis wird an geeigneter Stelle aufgezeigt.
7. Der Dozent/die Dozentin bringt übersichtliche Zusammenfassungen und Wiederholungen.
8. Zur Vorlesung wird ein gutes Skript angeboten.

Trifft auf...Lehrveranstaltungen zu					
keine	wenige	manche	die meisten	alle	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v237
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v238
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v239
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v240
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v242
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v243
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v244
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v248

22. In welchen Bereichen - außerhalb Ihrer eigenen Fächer - haben Sie während Ihres bisherigen Studiums Lehrveranstaltungen besucht?

1. im rechts-, wirtschaftswissenschaftlichen Bereich (auch BWL).
2. im sozialwissenschaftlichen Bereich (auch Psychologie, Politologie)
3. im geisteswissenschaftlichen Bereich (auch Theologie, Kunst, Sprachen).
4. im natur-, ingenieurwissenschaftlichen Bereich (auch Medizin, Mathematik).
5. in sonstigen Bereichen.

keine	eine	2 bis 3	mehr als 3	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	v1051
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1052
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1053
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1054
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1055

23. Wie häufig haben Sie in diesem Wintersemester Beeinträchtigungen aufgrund der großen Studentenzahlen an Ihrer Hochschule erfahren?

1. Verzögerungen bei der Buchausleihe (Bücher waren ausgeliehen, vorgemerkt oder fehlten)
2. gewünschte Sprechstundentermine bei Hochschullehrer/in nicht erhalten oder verschoben.
3. in Lehrveranstaltungen ist den Ausführungen nur schwer zu folgen (Platzmangel, Unruhe).
4. Labor- und Arbeitsplätze nicht oder zu kurz erhalten bzw. zu beengtes Arbeiter
5. Zeitverlust wegen längerer Wartezeiten bei Ämtern/Ausleihe/Mensa
6. eine beabsichtigte Übung/Seminar nicht besuchen können, weil Anmeldezahl bereits überschritten war.

nie	selten	manchmal	häufig	sehr häufig	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v941
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v942
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v943
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v944
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v946
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v945

Lern- und Arbeitsverhalten		5																																																																																																																																																																					
<p>24. Inwieweit treffen folgende Aussagen über Lernen und Studieren auf Sie persönlich zu?</p> <p>1. Mit meinen Studienleistungen bin ich erst dann richtig zufrieden, wenn ich das Gefühl habe, es kaum noch besser machen zu können.</p> <p>2. Ich mache mir oft Sorgen, ob ich mein Studium überhaupt schaffe.</p> <p>3. Bei Prüfungen kommt es mir vor allem auf besonders gute Noten an.</p> <p>4. Wenn mir etwas nicht beim ersten Mal gelingt, versuche ich es mit größerer Anstrengung von neuem.</p> <p>5. Ich arbeite sehr intensiv, um ein gutes Examen zu erreichen.</p> <p>6. Mir fällt es leicht, fachbezogene neue Inhalte und Fakten zu lernen und zu behalten.</p> <p>7. Ich befasse mich häufig mit inhaltlichen Problemen und Fragestellungen meines Studienfaches über das verlangte Maß hinaus.</p> <p>8. In Prüfungssituationen bin ich oft so aufgeregt, daß ich Dinge, die ich eigentlich weiß, vollkommen vergesse.</p> <p>9. Ich beteilige mich häufig an inhaltlichen Diskussionen in Lehrveranstaltungen.</p> <p>10. Wenn ich vor einer Prüfung stehe, habe ich meistens Angst.</p> <p>11. Mir wäre es lieber, wenn das Studium weniger geregelt wäre und mir mehr Möglichkeiten zur eigenen Gestaltung ließe.</p> <p>12. Mir kommt es darauf an, das Studium möglichst rasch abzuschließen.</p> <p>13. Das Studium läßt mir zu wenig Zeit für andere Dinge.</p>	<table border="0"> <tr> <td>trifft überhaupt nicht zu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>trifft voll und ganz zu</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v292</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v293</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v294</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v295</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v297</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v300</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v301</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v302</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v303</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v304</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v305</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v307</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v308</td> </tr> </table>	trifft überhaupt nicht zu									trifft voll und ganz zu			0	1	2	3	4	5	6					<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"/>	v292		<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"/>	v293		<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"/>	v294		<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"/>	v295		<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"/>	v297		<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"/>	v300		<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"/>	v301		<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"/>	v302		<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"/>	v303		<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"/>	v304		<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"/>	v305		<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"/>	v307		<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"/>	v308	
trifft überhaupt nicht zu									trifft voll und ganz zu																																																																																																																																																														
	0	1	2	3	4	5	6																																																																																																																																																																
	<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"/>	v292																																																																																																																																																													
	<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"/>	v293																																																																																																																																																													
	<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"/>	v294																																																																																																																																																													
	<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"/>	v295																																																																																																																																																													
	<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"/>	v297																																																																																																																																																													
	<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"/>	v300																																																																																																																																																													
	<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"/>	v301																																																																																																																																																													
	<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"/>	v302																																																																																																																																																													
	<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"/>	v303																																																																																																																																																													
	<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"/>	v304																																																																																																																																																													
	<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"/>	v305																																																																																																																																																													
	<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"/>	v307																																																																																																																																																													
	<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"/>	v308																																																																																																																																																													
<p>25. Wie stark ist Ihr Fachstudium an Ihrer Hochschule durch Studienordnungen, -verlaufspläne festgelegt?</p>	<table border="0"> <tr> <td>überhaupt nicht</td> <td>kaum</td> <td>teilweise</td> <td>überwiegend</td> <td>völlig</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>v314</td> </tr> </table>	überhaupt nicht	kaum	teilweise	überwiegend	völlig		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v314																																																																																																																																																										
überhaupt nicht	kaum	teilweise	überwiegend	völlig																																																																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v314																																																																																																																																																																		
<p>26. In welchem Ausmaß richten Sie sich bei der Planung und Durchführung Ihres Studiums nach diesen Ordnungen/Verlaufsplänen?</p>	<table border="0"> <tr> <td>überhaupt nicht</td> <td>kaum</td> <td>teilweise</td> <td>überwiegend</td> <td>völlig</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>v315</td> </tr> </table>	überhaupt nicht	kaum	teilweise	überwiegend	völlig		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v315																																																																																																																																																										
überhaupt nicht	kaum	teilweise	überwiegend	völlig																																																																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v315																																																																																																																																																																		
<p>27. Wieviele Lehrveranstaltungen sind für Studierende Ihres Fachsemesters nach der Studienordnung vorgeschrieben? (bitte geben Sie die Wochenstundenzahl an)</p>	<p>ca. <input type="text"/> Wochenstunden v316</p>																																																																																																																																																																						
<p>28. Inwieweit entspricht Ihr tatsächliches Studienprogramm in diesem Semester diesen Vorgaben der Studienordnung?</p>	<table border="0"> <tr> <td colspan="5">Ich besuche Lehrveranstaltungen...</td> </tr> <tr> <td>viel weniger</td> <td>etwas weniger</td> <td>etwas wie vorgesehen</td> <td>etwas mehr</td> <td>viel mehr</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>v318</td> </tr> </table>	Ich besuche Lehrveranstaltungen...					viel weniger	etwas weniger	etwas wie vorgesehen	etwas mehr	viel mehr		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v318																																																																																																																																																					
Ich besuche Lehrveranstaltungen...																																																																																																																																																																							
viel weniger	etwas weniger	etwas wie vorgesehen	etwas mehr	viel mehr																																																																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v318																																																																																																																																																																		
<p>29. Haben Sie in Ihrem jetzigen Studium Zeit verloren, weil Sie aufgrund organisatorischer Regelungen (z.B. Lehrangebot) nichtbestandene Klausuren, Prüfungen o.ä. erst später wiederholen konnten?</p>	<table border="0"> <tr> <td>nein</td> <td>ja, ein Semester</td> <td>ja, zwei Semester</td> <td>ja, mehr als zwei Semester</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>v321</td> </tr> </table>	nein	ja, ein Semester	ja, zwei Semester	ja, mehr als zwei Semester		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	v321																																																																																																																																																												
nein	ja, ein Semester	ja, zwei Semester	ja, mehr als zwei Semester																																																																																																																																																																				
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	v321																																																																																																																																																																			
Studienweg und Studienverlauf																																																																																																																																																																							
<p>30. Haben Sie bereits die Zwischenprüfung/das Vordiplom in Ihrem Hauptfach abgelegt?</p> <p>a) nein b) ja, bestanden, aber keine Note erhalten c) ja, bestanden und benotet d) versucht, aber nicht bestanden e) gibt es nicht in meinem Fach</p>	<table border="0"> <tr> <td>a)</td> <td>b)</td> <td>c)</td> <td>d)</td> <td>e)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>v319</td> </tr> </table>	a)	b)	c)	d)	e)		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v319																																																																																																																																																										
a)	b)	c)	d)	e)																																																																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	v319																																																																																																																																																																		
<p>31. Geben Sie bitte auch die Durchschnittsnote (z.B. 2,5) Ihrer Zwischenprüfung/des Vordiploms an. Wenn Sie keine Note erhalten haben oder keine Zwischenprüfung abgelegt haben, versuchen Sie bitte, Ihre bisherigen Studienleistungen als Notendurchschnitt zu schätzen.</p>	<p>Note <input type="text"/>, <input type="text"/> v323</p>																																																																																																																																																																						

<p>40. Was haben Sie in den letzten Semesterferien nach dem SS 1992 gemacht (wenn Sie damals schon studierten)?</p> <p>1. Reisen, mich erholt, richtig Ferien gemacht.</p> <p>2. Geld verdient, gejobbt (ohne Hiwi-/Tutoritätigkeit)</p> <p>3. Hilfskraft-/Tutoritätigkeit</p> <p>4. Praktikum absolviert.</p> <p>5. Sprachen gelernt, Sprachkurs,</p> <p>6. Studierangebote der Hochschule (Kompaktkurs)</p> <p>7. Selbststudium (z.B. Vor- und Nachbereitung, Referate, Fachlektüre)</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>gar nicht</td> <td>wenig (ca. 1-2 Wochen)</td> <td>teilweise (ca. 3-4 Wochen)</td> <td>viel (ca. 4-6 Wochen)</td> <td>hauptsächlich (mehr als 6 Wochen)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		gar nicht	wenig (ca. 1-2 Wochen)	teilweise (ca. 3-4 Wochen)	viel (ca. 4-6 Wochen)	hauptsächlich (mehr als 6 Wochen)			<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"/>			<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"/>			<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"/>		<p>v982</p> <p>v983</p> <p>v989</p> <p>v984</p> <p>v985</p> <p>v986</p> <p>v987</p>																
	gar nicht	wenig (ca. 1-2 Wochen)	teilweise (ca. 3-4 Wochen)	viel (ca. 4-6 Wochen)	hauptsächlich (mehr als 6 Wochen)																																																														
	<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"/>																																																														
	<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"/>																																																														
	<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"/>																																																														
<p>41. Hatten Sie Schwierigkeiten bei der Wohnungssuche für dieses Semester?</p>	<table border="0"> <tr> <td>keine Wohnung gesucht</td> <td colspan="4">Wohnung gesucht und...Schwierigkeiten</td> <td>sehr große</td> </tr> <tr> <td></td> <td>keine</td> <td>geringe</td> <td>einige</td> <td>große</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	keine Wohnung gesucht	Wohnung gesucht und...Schwierigkeiten				sehr große		keine	geringe	einige	große		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v1056</p>																																									
keine Wohnung gesucht	Wohnung gesucht und...Schwierigkeiten				sehr große																																																														
	keine	geringe	einige	große																																																															
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
<p>42. Wo wohnen Sie in diesem Semester? Und wie würden Sie am liebsten wohnen?</p> <p>a) bei Eltern/Verwandten</p> <p>b) Zimmer zur Untermiete</p> <p>c) alleine in einer Wohnung</p> <p>d) Studentenwohnheim</p> <p>e) Wohnung mit Ehepartner/in oder Freund/Freundin</p> <p>f) in einer Wohngemeinschaft</p> <p>g) sonstiges</p>	<p>ich wohne gegenwärtig:</p> <table border="0"> <tr> <td>a)</td> <td>b)</td> <td>c)</td> <td>d)</td> <td>e)</td> <td>f)</td> <td>g)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>ich würde am liebsten wohnen:</p> <table border="0"> <tr> <td>a)</td> <td>b)</td> <td>c)</td> <td>d)</td> <td>e)</td> <td>f)</td> <td>g)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v1057</p> <p>v1058</p>																																					
a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
<p>43. Wie beurteilen Sie Ihre Wohnsituation im Hinblick auf ...</p> <p>1. Kontaktmöglichkeiten zu anderen Studierenden?</p> <p>2. konzentriertes Lernen und Studieren?</p> <p>3. Nähe, Erreichbarkeit der Hochschule?</p> <p>4. Kosten, finanzieller Aufwand?</p> <p>5. persönliches Wohlbefinden?</p>	<table border="0"> <tr> <td>sehr ungünstig</td> <td colspan="7"></td> <td>sehr günstig</td> </tr> <tr> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	sehr ungünstig								sehr günstig	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3			<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<p>v1059</p> <p>v1060</p> <p>v1061</p> <p>v1062</p> <p>v1063</p>											
sehr ungünstig								sehr günstig																																																											
-3	-2	-1	0	+1	+2	+3																																																													
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<p>44. Was war Ihnen bei der Wahl Ihrer jetzigen Hochschule wichtig?</p> <p>1. Konzeption und Aufbau des Fachstudienganges</p> <p>2. Tradition und Ruf der Hochschule</p> <p>3. persönliche Kontakte zu Freunden/Bekanntem</p> <p>4. gute und bekannte Professoren in meinem Fachgebiet</p> <p>5. Attraktivität von Stadt und Umgebung</p> <p>6. regionale Nähe zum Heimatort</p> <p>7. finanzielle Überlegungen</p> <p>8. Wohnmöglichkeiten für Studierende</p>	<table border="0"> <tr> <td>unwichtig</td> <td colspan="7"></td> <td>sehr wichtig</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	unwichtig								sehr wichtig	0	1	2	3	4	5	6		<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<p>v842</p> <p>v834</p> <p>v835</p> <p>v843</p> <p>v836</p> <p>v837</p> <p>v838</p> <p>v844</p>
unwichtig								sehr wichtig																																																											
0	1	2	3	4	5	6																																																													
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
<p>45. Wenn Sie die Wahl Ihrer Hochschule allein nach der Ausbildungsqualität des Studiums in Ihrem Fach ausrichten würden: An welcher Hochschule würden Sie dann studieren wollen?</p>	<p>Hochschule</p> <p>.....</p>	<p>v1344, 1. Nennung</p> <p>v1345, 2. Nennung</p>																																																																	
<p>46. Haben Sie im Laufe Ihres Studiums...</p> <p>1. Ihr Hauptfach gewechselt?</p> <p>2. die Universität gewechselt?</p> <p>3. die Fachhochschule gewechselt?</p> <p>4. von einer Universität an eine Fachhochschule gewechselt?</p> <p>5. von einer Fachhochschule an eine Universität gewechselt?</p> <p>6. von den neuen in die alten Bundesländer gewechselt oder umgekehrt?</p>	<table border="0"> <tr> <td>nein</td> <td>ja</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	nein	ja		<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"/>		<p>v358</p> <p>v361</p> <p>v362</p> <p>v364</p> <p>v365</p> <p>v366</p>																																															
nein	ja																																																																		
<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"/>																																																																		

<p>55. Welche Betreuungs- und Beratungsmöglichkeiten durch Lehrende gibt es in Ihrem Fach? Und wie häufig haben Sie diese bisher genutzt?</p> <p>1. regelmäßige Sprechstunden zu festen Zeiten</p> <p>2. informelle Beratungs-, Betreuungsmöglichkeiten</p> <p>3. feste Zuordnung von Studierenden zu Hochschullehrern mit regelmäßiger Beratung/Betreuung</p> <p>4. spezifische Veranstaltungen zur Studieneinführung, -planung (Orientierungsveranstaltungen)</p>	<p>(2 Kreuze pro Zeile)</p> <table border="0"> <tr> <td colspan="2">gibt es in meinem Fach:</td> <td colspan="3">bisher genutzt:</td> </tr> <tr> <td>nein</td> <td>ja</td> <td>nie</td> <td>ein-, zweimal</td> <td>häufiger</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	gibt es in meinem Fach:		bisher genutzt:			nein	ja	nie	ein-, zweimal	häufiger	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v477 v478 v482 v479</p>																																																																				
gibt es in meinem Fach:		bisher genutzt:																																																																																																		
nein	ja	nie	ein-, zweimal	häufiger																																																																																																
<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<p>56. Haben Sie bisher andere Formen der Studienberatung an Ihrer Hochschule in Anspruch genommen?</p> <p>1. Zentrale Studienberatung</p> <p>2. Studentische Studienberatung</p> <p>3. andere (bitte nennen:.....)</p>	<table border="0"> <tr> <td>nie</td> <td>ein-, zweimal</td> <td>häufiger</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td>v483</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v484</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v490</td> </tr> </table>	nie	ein-, zweimal	häufiger		<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	v483	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v484	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v490																																																																																			
nie	ein-, zweimal	häufiger																																																																																																		
<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	v483																																																																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v484																																																																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v490																																																																																																	
<p>57. In welchen Bereichen ist Ihnen eine Betreuung/Beratung durch Lehrende wichtig?</p> <p>1. Studienplanung und Studienaufbau</p> <p>2. Prüfungsvorbereitungen, Prüfungsarbeiten</p> <p>3. fachwissenschaftliche Fragen / inhaltliche Probleme des Faches</p> <p>4. persönliche Lern- und Arbeitsschwierigkeiten</p> <p>5. soziale Schwierigkeiten im Studium (Kommunikation, Anonymität, Isolation an der Hochschule)</p> <p>6. persönliche Probleme und Schwierigkeiten, die über das Studium hinausgehen</p> <p>7. Hilfe/Unterstützung bei Stellensuche/Berufsfindung</p>	<table border="0"> <tr> <td>nicht wichtig</td> <td colspan="6"></td> <td>sehr wichtig</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	nicht wichtig							sehr wichtig		0	1	2	3	4	5	6		<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v454 v456 v457 v459 v462 v464 v463</p>																																		
nicht wichtig							sehr wichtig																																																																																													
	0	1	2	3	4	5	6																																																																																													
	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
<p>58. Die Studiensituation kann unterschiedlich erlebt werden. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Ihre eigene Situation zu?</p> <p>1. Ich habe genug Ansprechpartner an der Hochschule, an die ich mich mit meinen Problemen wenden kann</p> <p>2. Es gibt an meiner Hochschule viele Möglichkeiten, sich zu informieren, was in den Gremien, der Forschung, der Verwaltung geschieht</p> <p>3. Ich habe oft das Gefühl, meine Leistungen im Studium sind das einzige, was an der Hochschule gefragt ist</p> <p>4. Wenn ich einmal eine Woche lang nicht an der Hochschule wäre, würde das dort niemandem auffallen</p> <p>5. In der Masse der Studierenden an der Hochschule geht man unter</p>	<table border="0"> <tr> <td>trifft überhaupt nicht zu</td> <td colspan="6"></td> <td>trifft voll und ganz zu</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	trifft überhaupt nicht zu							trifft voll und ganz zu		0	1	2	3	4	5	6		<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v447 v451 v448 v449 v450</p>																																																		
trifft überhaupt nicht zu							trifft voll und ganz zu																																																																																													
	0	1	2	3	4	5	6																																																																																													
	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
<p>59. Wie interessiert sind Sie gegenwärtig an den Aktivitäten folgender Gruppen an Ihrer Hochschule, und wie intensiv nehmen Sie daran teil?</p> <p>1. Fachschaften</p> <p>2. studentische Selbstverwaltung/Vertretung (ASTA u.ä.)</p> <p>3. offizielle Selbstverwaltungsgremien (Senat, Konzil u.ä.)</p> <p>4. politische Studentenvereinigungen</p> <p>5. informelle Aktionsgruppen</p> <p>6. Studentenverbindungen</p> <p>7. Studentengemeinde</p> <p>8. Studentensport, Sportgruppen</p> <p>9. kulturelle Aktivitäten (z.B. Theater-, Musik-, Orchestergruppen)</p> <p>10. sonstige Gruppen</p>	<table border="0"> <tr> <td>a) nicht interessiert</td> <td colspan="5"></td> <td>d) nehme häufig teil</td> </tr> <tr> <td>b) interessiert, aber keine Teilnahme</td> <td colspan="5"></td> <td>e) habe ein Amt, eine Funktion inne</td> </tr> <tr> <td>c) gelegentliche Teilnahme</td> <td colspan="5"></td> <td>f) gibt es nicht</td> </tr> <tr> <td>a)</td> <td>b)</td> <td>c)</td> <td>d)</td> <td>e)</td> <td>f)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 4</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 6</td> <td>v587</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v588</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v589</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v590</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v594</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v591</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v595</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v592</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v593</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v596</td> </tr> </table>	a) nicht interessiert						d) nehme häufig teil	b) interessiert, aber keine Teilnahme						e) habe ein Amt, eine Funktion inne	c) gelegentliche Teilnahme						f) gibt es nicht	a)	b)	c)	d)	e)	f)		<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 6	v587	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v588	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v589	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v590	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v594	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v591	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v595	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v592	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v593	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v596	
a) nicht interessiert						d) nehme häufig teil																																																																																														
b) interessiert, aber keine Teilnahme						e) habe ein Amt, eine Funktion inne																																																																																														
c) gelegentliche Teilnahme						f) gibt es nicht																																																																																														
a)	b)	c)	d)	e)	f)																																																																																															
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 6	v587																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v588																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v589																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v590																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v594																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v591																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v595																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v592																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v593																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v596																																																																																														

<p>60. Für welche Aufgaben sollten sich die studentischen Vertretungen an Ihrer Hochschule vordringlich einsetzen?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Studienberatung/Studienhilfe 2. an Prüfungsbedingungen/Lehrinhalten mitarbeiten. 3. interne Hochschulpolitik/ Beeinflussung der Geschehnisse in der Hochschule 4. politische Vertretung nach außen/ allgemeinpolitisches Mandat 5. Studentenschaft organisieren/ politisches Bewußtsein bilden 6. soziale Fragen (Kontaktförderung, Wohnungssuche etc.) 7. kulturelle Belange (Theater, Konzerte etc.) 8. bessere Studienbedingungen an der Hochschule 9. Benachteiligungen von Frauen an der Hochschule abschaffen. 10. Verbesserung der Qualität der Lehre. 	<table border="0"> <tr> <td>gar nicht</td> <td>etwas</td> <td>stark</td> <td>vordringlich</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>v597</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v598</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v599</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v600</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v607</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v601</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v602</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v603</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v604</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v605</td> </tr> </table>	gar nicht	etwas	stark	vordringlich		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	v597	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v598	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v599	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v600	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v607	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v601	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v602	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v603	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v604	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v605
gar nicht	etwas	stark	vordringlich																																																					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	v597																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v598																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v599																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v600																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v607																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v601																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v602																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v603																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v604																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v605																																																				
<p>61. In welchem Ausmaß repräsentieren die derzeitigen Studentenvertretungen (Studentenparlament/ASTA) an Ihrer Hochschule Ihre persönlichen hochschulpolitischen Ansichten, Interessen und Meinungen?</p>	<table border="0"> <tr> <td>überhaupt nicht</td> <td>voll und ganz</td> <td>kann ich nicht beurteilen</td> </tr> <tr> <td>0 1 2 3 4 5 6</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v614</td> </tr> </table>	überhaupt nicht	voll und ganz	kann ich nicht beurteilen	0 1 2 3 4 5 6		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/>		v614																																														
überhaupt nicht	voll und ganz	kann ich nicht beurteilen																																																						
0 1 2 3 4 5 6		<input type="checkbox"/> 7																																																						
<input type="checkbox"/>		v614																																																						
<p>62. Inwieweit greift Ihre Fachschaft die Belange der Studierenden auf und vertritt sie?</p>	<table border="0"> <tr> <td>überhaupt nicht</td> <td>voll und ganz</td> <td>es gibt keine Fachschaften</td> </tr> <tr> <td>0 1 2 3 4 5 6</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v615</td> </tr> </table>	überhaupt nicht	voll und ganz	es gibt keine Fachschaften	0 1 2 3 4 5 6		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/>		v615																																														
überhaupt nicht	voll und ganz	es gibt keine Fachschaften																																																						
0 1 2 3 4 5 6		<input type="checkbox"/> 7																																																						
<input type="checkbox"/>		v615																																																						
<p>63. Die beiden folgenden Fragen betreffen einige Aspekte des Erlebens und Verhaltens von Männern und Frauen an der Hochschule. Wie sehen Sie die Situation in Ihrem Fach?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Studenten werden von Hochschullehrern mehr unterstützt und gefördert als Studentinnen. 2. In Lehrveranstaltungen werden die Beiträge von Studentinnen weniger ernst genommen als die von Studenten. 3. In meinem Fach wird von Studentinnen mehr Leistung verlangt als von Studenten. 4. Die Hochschule ist weitgehend eine Männerinstitution, an der Studentinnen sich nur schwer zurechtfinden und durchsetzen können. 5. Studentinnen werden von den männlichen Kommilitonen fachlich nicht voll anerkannt. 6. Hochschullehrer/innen ermutigen Studentinnen seltener zur Promotion und unterstützen sie dabei weniger. 7. Hochschullehrerinnen tragen durch ihre Vorbildfunktion viel dazu bei, daß Studentinnen eine wissenschaftliche Laufbahn ins Auge fassen. 	<table border="0"> <tr> <td>trifft überhaupt nicht zu</td> <td>trifft voll und ganz zu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0 1 2 3 4 5 6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v877</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v879</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v874</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v880</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v875</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v876</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v878</td> </tr> </table>	trifft überhaupt nicht zu	trifft voll und ganz zu		0 1 2 3 4 5 6			<input type="checkbox"/>		v877	<input type="checkbox"/>		v879	<input type="checkbox"/>		v874	<input type="checkbox"/>		v880	<input type="checkbox"/>		v875	<input type="checkbox"/>		v876	<input type="checkbox"/>		v878																												
trifft überhaupt nicht zu	trifft voll und ganz zu																																																							
0 1 2 3 4 5 6																																																								
<input type="checkbox"/>		v877																																																						
<input type="checkbox"/>		v879																																																						
<input type="checkbox"/>		v874																																																						
<input type="checkbox"/>		v880																																																						
<input type="checkbox"/>		v875																																																						
<input type="checkbox"/>		v876																																																						
<input type="checkbox"/>		v878																																																						
<p>64. Und inwieweit stimmen Sie den folgenden Forderungen zu, inwieweit lehnen Sie sie ab?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. An Hochschulen sollten spezielle Schwerpunkte für Forschung und Lehre über Frauenfragen eingerichtet werden. 2. Frauen sollten sich an den Hochschulen stärker organisieren und aktiv für ihre Interessen kämpfen. 3. Frauen sollten bei der Besetzung von Hochschullehrerstellen bei gleicher Qualifikation bevorzugt werden, solange sie unter den Hochschullehrern eine Minderheit bilden. 4. Für Frauen sollte es spezielle Stipendien für Promotion und Habilitation geben (ohne Altersbegrenzung nach Familienphase). 5. Das Amt der Frauenbeauftragten an Hochschulen sollte hauptamtlich ausgeübt werden und mehr Kompetenzen erhalten. 	<table border="0"> <tr> <td>lehne völlig ab</td> <td>stimme völlig zu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-3 -2 -1 0 +1 +2 +3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7</td> <td></td> <td>v885</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v882</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v883</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v884</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>v1294</td> </tr> </table>	lehne völlig ab	stimme völlig zu		-3 -2 -1 0 +1 +2 +3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		v885	<input type="checkbox"/>		v882	<input type="checkbox"/>		v883	<input type="checkbox"/>		v884	<input type="checkbox"/>		v1294																																		
lehne völlig ab	stimme völlig zu																																																							
-3 -2 -1 0 +1 +2 +3																																																								
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		v885																																																						
<input type="checkbox"/>		v882																																																						
<input type="checkbox"/>		v883																																																						
<input type="checkbox"/>		v884																																																						
<input type="checkbox"/>		v1294																																																						

<p>69. Wie beurteilen Sie die Förderung nach BAföG unter folgenden Aspekten?</p> <ol style="list-style-type: none"> Teilerlaß des Darlehens für die Besten eines Examensjahrganges. Teilerlaß des Darlehens bei erfolgreichem Abschluß des Studiums vor Ende der Förderungshöchstdauer Möglichkeit, für einen Teil des Studiums an einer ausländischen Hochschule gefördert zu werden 	<table border="0"> <tr> <td>lehne voll und ganz ab</td> <td></td> <td>stimme voll und ganz zu</td> <td>kann ich nicht beurteilen</td> </tr> <tr> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 8 v1064</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> v1065</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> v1066</td> </tr> </table>	lehne voll und ganz ab		stimme voll und ganz zu	kann ich nicht beurteilen	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 8 v1064	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v1065	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v1066																																																																							
lehne voll und ganz ab		stimme voll und ganz zu	kann ich nicht beurteilen																																																																																																									
-3	-2	-1	0	+1	+2	+3																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 8 v1064																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v1065																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> v1066																																																																																																					
<p>70. Was erscheint Ihnen dringlich, um Ihre persönliche Studiensituation zu verbessern?</p> <ol style="list-style-type: none"> Änderungen im Fachstudiengang (Prüfungs-, Studienordnungen etc.) Konzentration der Studieninhalte Verringerung der Prüfungsanforderungen. stärkerer Praxisbezug des Studienganges Ausrichtung des Lehrangebots an verbindlichen Leitvorgaben für den Studienaufbau häufiger Lehrveranstaltungen in kleinerem Kreis. intensivere Betreuung durch Lehrende feste studentische Arbeitsgruppen/Tutorien. Erhöhung der BAföG-Sätze/Stipendien. Verbesserung der Arbeitsmarktchancen für Studierende Ihres Faches mehr Beteiligungsmöglichkeiten an Forschungsprojekten. Einrichtung von "Brückenkursen" zur Aufarbeitung schulischer Wissenslücken in den Anfangssemestern 	<table border="0"> <tr> <td>überhaupt nicht dringlich</td> <td></td> <td>sehr dringlich</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v562</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v564</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v563</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v565</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v573</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v567</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v568</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v574</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v577</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v570</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v575</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v571</td> </tr> </table>	überhaupt nicht dringlich		sehr dringlich	0	1	2	3	4	5	6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v562	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v564	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v563	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v565	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v573	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v567	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v568	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v574	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v577	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v570	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v575	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v571
überhaupt nicht dringlich		sehr dringlich																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v562																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v564																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v563																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v565																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v573																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v567																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v568																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v574																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v577																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v570																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v575																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v571																																																																																																					
<p>71. Treffen die folgenden Gründe für bzw. gegen eine Promotion in Ihrem Fall zu?</p> <ol style="list-style-type: none"> Ich würde gerne nach dem Examen vertieft wissenschaftlich ein Thema meines Faches bearbeiten. Ich strebe eine Laufbahn als Hochschullehrer/in an. Promotion ist für den Beruf, den ich anstrebe, praktisch erforderlich. Die Promotion würde meine Arbeitsmarktchancen generell verbessern. Ich möchte die Hochschule nach Studienabschluß verlassen und etwas anderes machen. Die Chancen eine Promotion erfolgreich abzuschließen sind zu unsicher. Für den angestrebten Beruf wäre eine Promotion ohne viel Nutzen. Eine Promotion würde den Berufseintritt zu weit hinausschieben. Eine Promotion läßt sich mit meinen Plänen für Partnerschaft und Familie schlecht vereinbaren. 	<table border="0"> <tr> <td>trifft überhaupt nicht zu</td> <td></td> <td>trifft voll und ganz zu</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v893</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v894</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v895</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v896</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v1300</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v897</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v1301</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v898</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>v899</td> </tr> </table>	trifft überhaupt nicht zu		trifft voll und ganz zu	0	1	2	3	4	5	6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v893	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v894	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v895	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v896	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1300	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v897	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1301	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v898	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v899																								
trifft überhaupt nicht zu		trifft voll und ganz zu																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v893																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v894																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v895																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v896																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1300																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v897																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v1301																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v898																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v899																																																																																																					
<p>72. Haben Sie mit einem/einer Hochschullehrer/in über mögliche Promotionsabsichten oder die Übernahme einer Assistentenstelle nach dem Studium gesprochen?</p> <p>a) nein, habe es auch nicht vor b) nein, bisher nicht, habe es aber noch vor c) ja, hat mir aber abgeraten, mich nicht unterstützt d) ja, hat es noch offengelassen e) ja, hat mir zugeraten, will mich unterstützen</p>	<table border="0"> <tr> <td>v900</td> <td></td> <td>v901</td> </tr> <tr> <td>Promotionsabsicht</td> <td></td> <td>Übernahme Assistentenstelle</td> </tr> <tr> <td>a) b) c) d) e)</td> <td></td> <td>a) b) c) d) e)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	v900		v901	Promotionsabsicht		Übernahme Assistentenstelle	a) b) c) d) e)		a) b) c) d) e)	<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"/>																																																																																															
v900		v901																																																																																																										
Promotionsabsicht		Übernahme Assistentenstelle																																																																																																										
a) b) c) d) e)		a) b) c) d) e)																																																																																																										
<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"/>																																																																																																										
<p>73. Wenn Sie nochmal vor der Frage stünden, ein Studium anzufangen, wie würden Sie sich entscheiden? (bitte nur eine Nennung)</p> <p>a) nochmal das derzeitige Studium wählen b) ein anderes Fach studieren (bitte entsprechende Fachkennziffer aus Liste 1 auf der Innenseite des Deckblatts entnehmen und nebenan eintragen) c) eine berufliche Ausbildung wählen, die kein Studium erfordert d) sonstiges, und zwar</p>	<table border="0"> <tr> <td>a) b) c) d)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>v401</td> </tr> <tr> <td>▼ Fachkennziffer</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> v402</td> </tr> </table>	a) b) c) d)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	v401	▼ Fachkennziffer	<input type="text"/> <input type="text"/> v402																																																																																																					
a) b) c) d)																																																																																																												
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	v401																																																																																																											
▼ Fachkennziffer	<input type="text"/> <input type="text"/> v402																																																																																																											

78. Welche der folgenden Möglichkeiten, Kritik an hochschulpolitischen Entwicklungen zum Ausdruck zu bringen, akzeptieren Sie, welche lehnen Sie ab?

1. Diskussion zwischen Lehrenden und Studierenden
2. Auseinandersetzung in studentischen Zeitschriften und Drucksachen
3. Flugblätter und Wandzeitungen,
4. Boykott von Lehrveranstaltungen
5. Institutsbesetzung
6. Demonstrationen und Kundgebungen

akzeptiere ich grundsätzlich	nur in Ausnahmefällen	lehne ich grundsätzlich ab	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	v608
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v609
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v610
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v611
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v612
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v613

79. Wie stehen Sie persönlich zu folgenden Ansichten über technischen Fortschritt?

1. Der technische Fortschritt hat den Menschen überwiegend Gutes gebracht.
2. Heutige Probleme, wie z.B. Energieknappheit oder Umweltverschmutzung, können auf die Dauer nur durch den technischen Fortschritt gelöst werden.
3. Bei geringerem technischen Fortschritt könnten wir auch ganz gut leben, vielleicht sogar besser.
4. Der technische Fortschritt ist inzwischen gefährlich, er bedroht die Menschen mehr als er ihnen nützt.

trifft überhaupt nicht zu	trifft voll und ganz zu	
0 1 2 3 4 5 6		v790
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v791
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v792
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v793

Rolle und Chancen von Hochschulabsolventen

80. Sind Sie der Meinung, daß Hochschulabsolventen im Vergleich zu Leuten ohne Studium aufgrund ihrer Ausbildung eine besondere Verantwortung gegenüber der Allgemeinheit haben?

nein	ja, etwas mehr	viel mehr	sehr viel mehr
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

v812

81. Wie sind Ihrer Ansicht nach Hochschulabsolventen durch ihre Ausbildung - im Vergleich zu Leuten ohne Studium - für folgende Aufgaben vorbereitet?

1. gesellschaftliche Ziele und Aufgaben formulieren
2. politische Ereignisse und Verhältnisse kritisch beurteilen,
3. neue Ideen entwickeln und Pläne entwerfen
4. in Politik, Verwaltung und Wirtschaft Führungspositionen innehaben,
5. unvorhergesehene und schwierige Situationen im Beruf meistern,
6. die Bevölkerung über soziale und politische Entwicklungen aufklären

v1028
v1029
v1030
v1031
v1032
v1033

viel besser	besser	auch nicht anders	schlechter	viel schlechter
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

82. Sind Sie der Meinung, daß Hochschulabsolventen bei uns im Vergleich zu Leuten ohne Studium im allgemeinen ...

1. ein höheres Einkommen haben?
2. ein höheres Ansehen haben?
3. einen größeren politischen Einfluß haben?.

nein	ja, und zwar...
<input type="checkbox"/> 2	etwas mehr <input type="checkbox"/> 4
	viel mehr <input type="checkbox"/>
	sehr viel mehr <input type="checkbox"/>

v1034
v1035
v1036

83. Unabhängig davon, wie es heute ist, erscheint es Ihnen gerechtfertigt, wenn Hochschulabsolventen im Vergleich zu Leuten ohne Studium ...

1. ein höheres Einkommen haben?
2. ein höheres Ansehen haben?
3. einen größeren politischen Einfluß haben?.

nein, nicht gerechtfertigt	ja, gerechtfertigt, und zwar...
<input type="checkbox"/> 1	etwas mehr <input type="checkbox"/> 2
	viel mehr <input type="checkbox"/> 3
	sehr viel mehr <input type="checkbox"/> 4

v1037
v1038
v1039

84. Werden Ihrer Meinung nach die Chancen, in unserer Gesellschaft aufzusteigen, gegenwärtig eher besser, bleiben sie gleich oder verschlechtern sie sich eher?

werden eher besser	bleiben gleich	verschlechtern sich eher	kann ich nicht beurteilen
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

v725

Berufswahl und Berufsvorstellungen		15																																																								
85. Wissen Sie schon, welchen Beruf Sie ergreifen möchten?	nein, ist noch offen <input type="checkbox"/> 1 ja, mit einiger Sicherheit <input type="checkbox"/> 2 ja, mit großer Sicherheit <input type="checkbox"/> 3 v651																																																									
86. Was ist Ihnen persönlich an einem Beruf besonders wichtig? <ol style="list-style-type: none"> mit Menschen und nicht nur mit Sachen zu arbeiten sicherer Arbeitsplatz eigene Ideen verwirklichen zu können hohes Einkommen selbständig Entscheidungen treffen zu können Möglichkeit, andere Menschen zu führen viel Freizeit eine Arbeit, die mir immer wieder neue Aufgaben stellt Möglichkeit zu wissenschaftlicher Tätigkeit eine Arbeit, bei der man sich nicht so anstrengen muß Aufgaben, die viel Verantwortungsbewußtsein erfordern beruflich dazulernen zu können anderen Menschen helfen zu können gute Aufstiegsmöglichkeiten Möglichkeiten, Unbekanntes zu erforschen ein Beruf, in dem man Nützliches für die Allgemeinheit tun kann Vereinbarkeit von Familie und Beruf 	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">ganz unwichtig</td> <td style="text-align: center;">sehr wichtig</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">v653</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">v654</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">v655</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">v656</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">v657</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v666</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v667</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v658</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v659</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v668</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v669</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v670</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v660</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v661</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v662</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v663</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">v665</td> </tr> </table>	ganz unwichtig	sehr wichtig		0	6		1	5	v653	2	4	v654	3	3	v655	4	2	v656	5	1	v657	6	0	v666	7	0	v667	8	0	v658	9	0	v659	10	0	v668	11	0	v669	12	0	v670	13	0	v660	14	0	v661	15	0	v662	16	0	v663	17	0	v665
ganz unwichtig	sehr wichtig																																																									
0	6																																																									
1	5	v653																																																								
2	4	v654																																																								
3	3	v655																																																								
4	2	v656																																																								
5	1	v657																																																								
6	0	v666																																																								
7	0	v667																																																								
8	0	v658																																																								
9	0	v659																																																								
10	0	v668																																																								
11	0	v669																																																								
12	0	v670																																																								
13	0	v660																																																								
14	0	v661																																																								
15	0	v662																																																								
16	0	v663																																																								
17	0	v665																																																								
87. In welchem Bereich möchten Sie später auf Dauer tätig sein, und wie ist es für eine Übergangszeit? <ol style="list-style-type: none"> im Schulbereich im Hochschulbereich im sonstigen öffentlichen Dienst in Organisationen ohne Erwerbscharakter (z.B. Rundfunk, Gewerkschaften) in der Privatwirtschaft als Selbständiger (Unternehmer oder freiberuflich) in alternativen Arbeitskollektiven/-projekten 	<table border="0"> <tr> <td>a)ja, bestimmt</td> <td>c)ja, nicht</td> <td>e)weiß nicht</td> </tr> <tr> <td>b)ja, vielleicht</td> <td>d)bestimmt nicht</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(2 Kreuze pro Zeile)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">auf Dauer</td> <td style="text-align: center;">für eine Übergangszeit</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">a) b) c) d) e)</td> <td style="text-align: center;">a) b) c) d) e)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v680</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v681</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v682</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v683</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v684</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v688</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v687</td> </tr> </table>	a)ja, bestimmt	c)ja, nicht	e)weiß nicht	b)ja, vielleicht	d)bestimmt nicht		(2 Kreuze pro Zeile)			auf Dauer	für eine Übergangszeit		a) b) c) d) e)	a) b) c) d) e)		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v680	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v681	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v682	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v683	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v684	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v688	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v687																					
a)ja, bestimmt	c)ja, nicht	e)weiß nicht																																																								
b)ja, vielleicht	d)bestimmt nicht																																																									
(2 Kreuze pro Zeile)																																																										
auf Dauer	für eine Übergangszeit																																																									
a) b) c) d) e)	a) b) c) d) e)																																																									
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v680																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v681																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v682																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v683																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v684																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v688																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v687																																																								
88. Wie gerne möchten Sie nach dem Studium, sei es auf Dauer oder zeitweise, in den aufgeführten Regionen berufstätig werden? <ol style="list-style-type: none"> in den neuen Bundesländern in den alten Bundesländern im Bereich der Europäischen Gemeinschaft (außerhalb der BRD) in Europa außerhalb der EG im außereuropäischen Ausland 	<table border="0"> <tr> <td>a)ja, gerne</td> <td>c)ja, nicht</td> <td>e)weiß nicht</td> </tr> <tr> <td>b)ja, vielleicht</td> <td>d)bestimmt nicht</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(2 Kreuze pro Zeile)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">auf Dauer</td> <td style="text-align: center;">zeitweise</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">a) b) c) d) e)</td> <td style="text-align: center;">a) b) c) d) e)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v709</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v710</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v711</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v712</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> <td style="text-align: center;">v708</td> </tr> </table>	a)ja, gerne	c)ja, nicht	e)weiß nicht	b)ja, vielleicht	d)bestimmt nicht		(2 Kreuze pro Zeile)			auf Dauer	zeitweise		a) b) c) d) e)	a) b) c) d) e)		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v709	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v710	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v711	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v712	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v708																											
a)ja, gerne	c)ja, nicht	e)weiß nicht																																																								
b)ja, vielleicht	d)bestimmt nicht																																																									
(2 Kreuze pro Zeile)																																																										
auf Dauer	zeitweise																																																									
a) b) c) d) e)	a) b) c) d) e)																																																									
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v709																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v710																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v711																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v712																																																								
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	v708																																																								
89. Wie schätzen Sie die Berufs- und Arbeitsmarktchancen in den nächsten Jahren für Absolventen Ihres Studienganges ein: <ol style="list-style-type: none"> in den alten Bundesländern in den neuen Bundesländern in der Europäischen Gemeinschaft 	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">sehr schlecht</td> <td style="text-align: center;">sehr gut</td> <td style="text-align: center;">kann ich nicht be- urteilen</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-3</td> <td style="text-align: center;">+3</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-2</td> <td style="text-align: center;">+2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-1</td> <td style="text-align: center;">+1</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">v716</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">v717</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">v718</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> </table>	sehr schlecht	sehr gut	kann ich nicht be- urteilen	-3	+3		-2	+2		-1	+1		0	0		1	6	8	2	5	v716	3	4	v717	4	3	v718	5	2		6	1		7	0																						
sehr schlecht	sehr gut	kann ich nicht be- urteilen																																																								
-3	+3																																																									
-2	+2																																																									
-1	+1																																																									
0	0																																																									
1	6	8																																																								
2	5	v716																																																								
3	4	v717																																																								
4	3	v718																																																								
5	2																																																									
6	1																																																									
7	0																																																									

Gesellschaftlich-politische Vorstellungen		17																																																																																																																																								
<p>95. Inwieweit treffen die folgenden Angaben auf die Gesellschaft der ehemaligen DDR bzw. der jetzigen Bundesrepublik zu?</p> <p>1. human v1346</p> <p>2. fortschrittlich v1347</p> <p>3. solidarisch v1348</p> <p>4. unbeweglich v1349</p> <p>5. autoritär v1350</p> <p>6. leistungsfähig v1351</p> <p>7. tolerant v1352</p>	<p>(2 Kreuze pro Zeile)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">ehemalige DDR</th> <th colspan="6">jetzige BRD</th> </tr> <tr> <th colspan="3">trifft nicht zu</th> <th colspan="3">trifft völlig zu</th> <th colspan="3">trifft nicht zu</th> <th colspan="3">trifft völlig zu</th> </tr> <tr> <th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th> <th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	ehemalige DDR						jetzige BRD						trifft nicht zu			trifft völlig zu			trifft nicht zu			trifft völlig zu			0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v1353</p> <p>v1354</p> <p>v1355</p> <p>v1356</p> <p>v1357</p> <p>v1358</p> <p>v1359</p>
ehemalige DDR						jetzige BRD																																																																																																																																				
trifft nicht zu			trifft völlig zu			trifft nicht zu			trifft völlig zu																																																																																																																																	
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6																																																																																																																													
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>																																																																																																																													
<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																													
<p>96. Wie stark interessieren Sie sich für ...</p> <p>1. das allgemeine politische Geschehen?</p> <p>2. die studentische Politik an Ihrer Hochschule?</p> <p>3. hochschulpolitische Fragen und Entwicklungen?</p> <p>4. Europapolitik und die europäische Vereinigung?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">gar nicht</th> <th colspan="7">sehr stark</th> </tr> <tr> <th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th> <th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	gar nicht							sehr stark							0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v728</p> <p>v729</p> <p>v730</p> <p>v731</p>																																																				
gar nicht							sehr stark																																																																																																																																			
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6																																																																																																																													
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																													
<p>97. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden Aussagen über unser politisches System?</p> <p>1. Die Auseinandersetzungen zwischen verschiedenen Interessengruppen und ihre Forderungen an die Regierung schaden dem Allgemeinwohl.</p> <p>2. Der Bürger verliert das Recht zu Streiks und Demonstrationen, wenn er damit die öffentliche Ordnung gefährdet.</p> <p>3. In jeder demokratischen Gesellschaft gibt es bestimmte Konflikte, die mit Gewalt ausgetragen werden müssen.</p> <p>4. Aufgabe der politischen Opposition ist es nicht, die Regierung zu kritisieren, sondern sie in ihrer Arbeit zu unterstützen.</p> <p>5. Jeder Bürger hat das Recht, notfalls für seine Überzeugungen auf die Straße zu gehen.</p> <p>6. Wirkliche Demokratisierung ist nur außerhalb der bestehenden Institutionen möglich.</p> <p>7. Unsere Demokratie hat sich bewährt, man sollte sie deshalb vor ständigen Reformversuchen bewahren.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">lehne völlig ab</th> <th colspan="7">stimme völlig zu</th> </tr> <tr> <th>-3</th><th>-2</th><th>-1</th><th>0</th><th>+1</th><th>+2</th><th>+3</th> <th>-3</th><th>-2</th><th>-1</th><th>0</th><th>+1</th><th>+2</th><th>+3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	lehne völlig ab							stimme völlig zu							-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v733</p> <p>v734</p> <p>v735</p> <p>v736</p> <p>v737</p> <p>v738</p> <p>v739</p>																								
lehne völlig ab							stimme völlig zu																																																																																																																																			
-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3																																																																																																																													
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>																																																																																																																													
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																													
<p>98. Über die Mitwirkung am politischen Geschehen wird oft gesprochen. Wie beurteilen Sie die folgenden Aussagen?</p> <p>1. Für mich persönlich sind die gegenwärtigen Möglichkeiten der politischen Mitwirkung zufriedenstellend.</p> <p>2. Wenn ich merke, daß die Verantwortlichen in der Politik Fehler machen oder eigenmächtig handeln, schreibe ich mich immer denen an, die protestieren.</p> <p>3. Die Politiker der etablierten Parteien kümmern sich zu wenig um tatsächlich wichtige und dringende Probleme.</p> <p>4. Der Parlamentarismus bietet ausreichende Möglichkeiten für eine demokratische Interessenvertretung der Bevölkerung.</p> <p>5. Die gegenwärtige Politik orientiert sich zu stark am Wachstum und den Interessen der Industrie und zu wenig an der Lebensqualität der Menschen.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">stimmt überhaupt nicht</th> <th colspan="7">stimmt voll und ganz</th> </tr> <tr> <th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th> <th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	stimmt überhaupt nicht							stimmt voll und ganz							0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>v743</p> <p>v745</p> <p>v748</p> <p>v749</p> <p>v750</p>																																																				
stimmt überhaupt nicht							stimmt voll und ganz																																																																																																																																			
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6																																																																																																																													
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																													
<p>99. Wenn Sie Ihre politische Haltung insgesamt kennzeichnen, inwieweit stimmen Sie mit Positionen folgender politischer Grundrichtungen überein, und inwieweit lehnen Sie sie ab?</p> <p>1. christlich-konservative</p> <p>2. grüne/alternative</p> <p>3. kommunistisch-marxistische</p> <p>4. liberale</p> <p>5. national-konservative</p> <p>6. sozialdemokratische</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="7">lehne völlig ab</th> <th colspan="7">stimme völlig zu</th> </tr> <tr> <th>-3</th><th>-2</th><th>-1</th><th>0</th><th>+1</th><th>+2</th><th>+3</th> <th>-3</th><th>-2</th><th>-1</th><th>0</th><th>+1</th><th>+2</th><th>+3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	lehne völlig ab							stimme völlig zu							-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<p>v775</p> <p>v776</p> <p>v777</p> <p>v778</p> <p>v779</p> <p>v780</p>																																						
lehne völlig ab							stimme völlig zu																																																																																																																																			
-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3																																																																																																																													
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>																																																																																																																													

100. Inwieweit entsprechen die folgenden Einstellungen und Verhaltensweisen Ihren eigenen Orientierungen?

1. Infragestellen etablierter politischer Parteien
2. Verzicht auf materiellen Wohlstand
3. Selbstverwirklichung und Entfaltung der eigenen Persönlichkeit als vorrangiges Lebensziel
4. Ausstieg aus den beruflichen Zwängen der gegenwärtigen Gesellschaft
5. Engagement für die Lösung ökologischer Probleme/Umweltschutzproblematik
6. Verweigerung gegenüber traditionellen Leistungsnormen
7. Gründung von autonomen Lebens- und Arbeitskollektiven

lehne völlig ab	stimme völlig zu	
-3 -2 -1 0 +1 +2 +3		
1 2 3 4 5 6 7	v805	
[] [] [] [] [] [] []	v806	
[] [] [] [] [] [] []	v807	
[] [] [] [] [] [] []	v808	
[] [] [] [] [] [] []	v809	
[] [] [] [] [] [] []	v810	
[] [] [] [] [] [] []	v811	

101. Wie stehen Sie zu den angeführten politischen Zielen: Welche unterstützen Sie, welche lehnen Sie ab?

1. Bewahren der Familie in ihrer herkömmlichen Form
2. harte Bestrafung der Kriminalität
3. Verwirklichung der vollen Mitbestimmung der Arbeitnehmer im Betrieb
4. Stabilität der sozialen und wirtschaftlichen Verhältnisse
5. verstärkte Förderung technologischer Entwicklung
6. Begrenzung der Zuwanderung von Ausländern
7. Durchsetzung der vollen Gleichstellung der Frau in Beruf und Gesellschaft
8. Abschaffung des Privateigentums an Industrieunternehmen und Banken
9. Sicherung der freien Marktwirtschaft und des privaten Unternehmertums
10. Beteiligung der Bundeswehr an Einsätzen im Rahmen der UN
11. Priorität des Umweltschutzes vor wirtschaftlichem Wachstum
12. Vollendung der politischen und wirtschaftlichen Integration Europas
13. Ausstieg aus der Kernenergie und Abschaltung der Atomkraftwerke
14. stärkere finanzielle und personelle Unterstützung der Entwicklungsländer
15. schnelle Angleichung der Lebensbedingungen in den alten und neuen Bundesländern
16. Abwehr von kultureller Überfremdung

lehne völlig ab	stimme völlig zu	
-3 -2 -1 0 +1 +2 +3		
1 2 3 4 5 6 7	v751	
[] [] [] [] [] [] []	v752	
[] [] [] [] [] [] []	v753	
[] [] [] [] [] [] []	v768	
[] [] [] [] [] [] []	v754	
[] [] [] [] [] [] []	v755	
[] [] [] [] [] [] []	v757	
[] [] [] [] [] [] []	v758	
[] [] [] [] [] [] []	v756	
[] [] [] [] [] [] []	v764	
[] [] [] [] [] [] []	v759	
[] [] [] [] [] [] []	v760	
[] [] [] [] [] [] []	v761	
[] [] [] [] [] [] []	v762	
[] [] [] [] [] [] []	v767	
[] [] [] [] [] [] []	v763	

102. Inwieweit sind Ihres Erachtens diese allgemeinen gesellschaftlichen Ziele in den alten und in den neuen Bundesländern verwirklicht?

1. materieller Wohlstand v1001
2. soziale Gleichheit v1002
3. individuelle Freiheit v1003
4. sozialer Frieden v1004
5. demokratische Beteiligung und Mitbestimmung v1005
6. soziale Sicherheit v1006
7. wirtschaftliche Stabilität v1007
8. Solidarität v1008
9. Toleranz gegenüber Andersdenkenden v1009

a) viel zuwenig c) gerade richtig e) viel zuviel
b) etwas zuwenig d) etwas zuviel f) kann ich nicht beurteilen

(2 Kreuze pro Zeile)

alte Bundesländer						neue Bundesländer					
a)	b)	c)	d)	e)	f)	a)	b)	c)	d)	e)	f)
1	2	3	4	5	6	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

103. Auch wenn es vielleicht sehr vereinfacht ist, wie würden Sie Ihren politischen Standort zwischen links und rechts einordnen?

1. verglichen mit den meisten Leuten in diesem Land bin ich politisch ziemlich
2. verglichen mit den meisten meiner Kommilitonen bin ich politisch ziemlich

links	rechts	kann ich nicht beurteilen
1 2 3 4 5 6 7	v773	8
[] [] [] [] [] [] []	v774	[]

104. Würden Sie die sozialen Unterschiede in der Bundesrepublik ganz allgemein als groß oder gering bezeichnen?

gering	groß
0 1 2 3 4 5 6	v726
[] [] [] [] [] [] []	

<p>105. Finden Sie die sozialen Unterschiede in der Bundesrepublik im großen und ganzen gerecht oder ungerecht?</p>	<p>ungerecht gerecht</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v727</p>
<p>106. Wie stehen Sie zu folgenden Aussagen?</p> <ol style="list-style-type: none"> Der gegenseitige Wettbewerb zerstört die Solidarität der Menschen In unserer Gesellschaft hat jeder eine faire Chance, nach oben zu kommen Ohne Wettbewerb strengen sich die Menschen nicht an Die Einkommensunterschiede zwischen den alten und den neuen Bundesländern sind zu groß. Die sozialen Unterschiede ganz abzuschaffen, ist nicht möglich Das Einkommen hängt in unserer Gesellschaft vor allem von der Leistung des einzelnen ab. 	<p>trifft trifft</p> <p>überhaupt voll und</p> <p>nicht zu ganz zu weiß nicht</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v781 <input checked="" type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v782 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v783 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v787 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v784 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v785 <input type="checkbox"/></p>
<p>107. Denken Sie bitte an die Zeit seit der deutschen Vereinigung im Oktober 1990. Wenn Sie die Vorteile und Nachteile der deutschen Vereinigung für Ihr persönliches Leben abwägen, überwiegen dann eher die Vorteile oder die Nachteile?</p>	<p>Nachteile Vorteile</p> <p>überwiegen überwiegen</p> <p>weitaus weitaus</p> <p>-3 -2 -1 0 +1 +2 +3</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1040</p>
<p>108. Wie beurteilen Sie die folgenden Aussagen?</p> <ol style="list-style-type: none"> Ich freue mich, daß die Einheit Deutschlands hergestellt ist. Die deutsche Vereinigung ist richtig organisiert und gut vollzogen worden. In 40 Jahren DDR ist so manches entstanden, das im geeinten Deutschland hätte erhalten bleiben sollen. Man sollte aufhören, sich mit dem Leben in der ehemaligen DDR zu beschäftigen. 	<p>trifft trifft</p> <p>überhaupt voll und</p> <p>nicht zu ganz zu</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1342</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1343</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1041</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1042</p>
<p>109. Wenn Sie die heutige Situation in den neuen Bundesländern mit der ehemaligen DDR vergleichen, inwieweit hat Ihrer Meinung nach die deutsche Vereinigung Fortschritte oder Rückschritte auf den folgenden Gebieten gebracht?</p> <ol style="list-style-type: none"> demokratische Beteiligung funktionierende Wirtschaft soziale Sicherheit Solidarität unter den Menschen Studienbedingungen an den Hochschulen persönliche Gestaltungs- und Bewegungsfreiheit Rechtsstaatlichkeit 	<p>große große kann ich</p> <p>Rück- Fort- nicht be-</p> <p>schritte schritte urteilen</p> <p>-3 -2 -1 0 +1 +2 +3</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 8 v1043</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> v1044</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> v1045</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> v1046</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> v1047</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> v1048</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> v1049</p>
<p>110. Inwieweit fühlen Sie sich informiert über den Stand der europäischen Integration?</p>	<p>gar nicht sehr gut</p> <p>informiert informiert</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1019</p>
<p>111. Erwarten Sie, daß die europäische Integration folgendes mit sich bringt?</p> <ol style="list-style-type: none"> Überhandnehmen der zentralen Bürokratie zunehmende Arbeitslosigkeit mehr berufliche Chancen für Hochschulabsolventen/innen kulturelle Vielfalt und gegenseitige Anregung der Kulturen erhöhte Risiken wirtschaftlicher Instabilität Verlust der nationalen Identität und Überfremdung mehr Wohlstand in allen beteiligten Ländern Gewinn an demokratischer Beteiligung 	<p>trifft trifft kann ich</p> <p>sicher sicher zu nicht be-</p> <p>nicht zu urteilen</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1020 <input checked="" type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1021 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1022 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1023 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1024 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1025 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1026 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> v1027 <input type="checkbox"/></p>

Sozialdaten	20
112. Wie alt sind Sie?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre v4
113. Ihr Geschlecht?	männlich <input type="checkbox"/> 1 weiblich <input type="checkbox"/> 2 v5
114. Ihr Familienstand? a) verheiratet b) ledig mit fester Partnerbeziehung c) ledig ohne feste Partnerbeziehung d) verwitwet, geschieden	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 v6
115. Haben Sie Kinder?	nein <input type="checkbox"/> 0 ja, und zwar <input type="text"/> Kinder v7
116. An welchem Ort studieren Sie? (bitte rechts eintragen)	v8
117. Ist Ihr Studienort auch Ihr Heimatort? (Wohnort der Eltern/ am Ende der Schulzeit) a) ja b) nein, komme aus näherer Umgebung (bis ca. 50 km), selbes Bundesland c) nein, komme aus näherer Umgebung (bis ca. 50 km), anderes Bundesland d) nein, mein Heimatort ist weiter entfernt, aber im selben Bundesland e) nein, mein Heimatort ist weiter entfernt und in einem anderen Bundesland	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 v11
118. Welchen Schulabschluß haben Ihre Eltern? (bitte nur den höchsten angeben) (Angaben in Klammern beziehen sich auf die ehemalige DDR) a) Volksschule/Hauptschule (8. Klasse) b) mittlere Reife/Realschulabschluß (10. Klasse OS) c) Abitur oder sonstige Hochschulreife d) keinen Abschluß (unter 8. Klasse OS) e) sonstiges, weiß nicht	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> Vater: 1 2 3 4 5 v20 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v21
119. Und welchen beruflichen Abschluß haben Ihre Eltern? (bitte nur den höchsten angeben) Abschlüsse in der BRD oder vor 1949 a) Lehre oder gleichwertige Berufsausbildung b) Meisterprüfung/Technikerschule oder andere Fachschule c) Fachhochschule, Ingenieurschule, Lehrerseminar, Pädagogische Akademie d) wissenschaftliche Hochschule (Universität/TH) e) keinen beruflichen Abschluß f) sonstiges, weiß nicht Abschlüsse in der ehemaligen DDR a) Facharbeiterabschluß b) Meisterprüfung c) Abschluß einer Fachschule, Ingenieurschule, Handelsakademie o.ä. d) Abschluß einer Hochschule (einschl. Lehrerbildung) e) keinen beruflichen Abschluß f) sonstiges, weiß nicht	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> Vater: 1 2 3 4 5 6 v23 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v24 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> Vater: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v1156 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v1157
120. Welche berufliche Stellung haben Ihre Eltern? (Ist Ihr Vater/ Ihre Mutter verstorben, im Ruhestand oder arbeitslos, beziehen Sie Ihre Angaben auf den zuletzt ausgeübten Beruf. Tragen Sie bitte die entsprechenden Kennnummern aus der nebenstehenden Liste ein.)	Vater: <input type="text"/> <input type="text"/> v34 Mutter: <input type="text"/> <input type="text"/> v35

Beamte/Beamtinnen

- 01 im einfacher/mittleren Dienst
- 02 im gehobenen Dienst
- 03 im höheren Dienst

Angestellte im öffentlichen Dienst

- 04 ausführende Angestellte (z.B. Schreibkraft)
- 05 qualifizierte Angestellte (z.B. Sachbearbeiter/in)
- 06 leitende/hochqualifizierte Angestellte (z.B. Abteilungsleiter/in, wissenschaftliche(r) Mitarbeiter/in)

Angestellte, nicht im öffentlichen Dienst

- 07 ausführende Angestellte (z.B. Schreibkraft, Verkäufer/in)
- 08 qualifizierte Angestellte (z.B. Buchhalter/in)
- 09 leitende/hochqualifizierte Angestellte (z.B. Prokurist/in, Direktor/in)

Arbeiter/innen im öffentlichen Dienst

(auch landwirtschaftliche Arbeiter/innen)

- 10 ungelernete Arbeiter/innen
- 11 angelernte Arbeiter/innen
- 12 Facharbeiter/innen (mit Lehre)
- 13 Meister/innen, Polier/innen

Arbeiter/innen, nicht im öffentl. Dienst

(auch landwirtschaftliche Arbeiter/innen)

- 14 ungelernete Arbeiter/innen
- 15 angelernte Arbeiter/innen
- 16 Facharbeiter/innen (mit Lehre)
- 17 Meister/innen, Polier/innen

Selbständige

- 18 kleinere Selbständige (z.B. Einzelhändler/in, Handwerker/in)
- 19 mittlere Selbständige (z.B. große(r) Einzelhändler/in, Hauptvertreter/in)
- 20 größere Selbständige (z.B. Fabrikbesitzer/in)
- 21 Freie Berufe, selbständige Akademiker/innen (z.B. Rechtsanwalt/Rechtsanwältin, niedergelassene(r) Arzt/Ärztin)
- 22 selbständige Landwirte/innen

Sonstige

- 23 in Ausbildung befindlich
- 24 nie berufstätig gewesen, Hausfrau/Hausmann
- 25 sonstiges
- 26 weiß nicht

Hinweis für Studierende in den neuen Bundesländern:

Das Schema der beruflichen Stellung der Eltern enthält einige Kategorien (Beamte/Beamtinnen, Freie Berufe), die in den neuen Ländern noch nicht sehr verbreitet sind und auf die ehemalige DDR nicht anwendbar sind. In der Regel läßt sich aber eine zutreffende Zuordnung unter die Kategorien 'Arbeiter/innen' und 'Angestellte im öffentlichen Dienst' vornehmen.

Beispiele: Facharbeiter/in in einer LPG = 12 Facharbeiter/innen, öffentlicher Dienst
Direktor/in in einer LPG = 06 leitende/hochqualifizierte Angestellte, öffentlicher Dienst
Unterstufenlehrer/in = 05 qualifizierte Angestellte, öffentlicher Dienst
Hochschullehrer/in, Fachschullehrer/in = 06 leitende/hochqualifizierte Angestellte, öffentl. Dienst

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit !