

---

## Forschungsprojekt Studiensituation

---

Sehr geehrte Studentinnen und Studenten,

um bei der Entwicklung und Gestaltung der Studienbedingungen die Erfahrungen der Studierenden zu berücksichtigen, ist es wichtig, daß diese Gelegenheit haben, sich selbst zu äußern. Daher wird unter meiner Leitung an 22 Hochschulen eine umfangreiche Befragung bei Studierenden aller Fachrichtungen durchgeführt. Im Mittelpunkt des Interesses stehen die Erfahrungen im Studium sowie Ihre Vorstellungen zum späteren Beruf und zum öffentlichen Leben. Weitere Erläuterungen zur Absicht und Durchführung der Untersuchung sind auf der hinteren Umschlagseite zu finden.

Das Projekt wird von Ihrer Hochschule unterstützt, die auch die Auswahl der Studierenden nach dem Zufallsprinzip vornahm. Sämtliche von Ihnen im Fragebogen gemachten Angaben werden entsprechend den Datenschutzbestimmungen behandelt. 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.

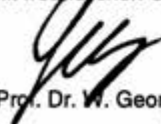
Da eine so vielschichtige Problematik wie die Studiensituation nicht mit wenigen Fragen angemessen zu erfassen ist, konnten wir den Fragebogen nicht kürzer gestalten. Halten Sie sich bitte nicht zu lange bei einzelnen Fragen auf, selbst wenn Sie sich an einzelnen Formulierungen stoßen sollten. Wählen 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.

Die Projektgruppe wird eine Kurzfassung der Ergebnisse für die Befragten zusammenstellen. Falls Sie Interesse daran haben, teilen Sie uns dies bitte auf einer Postkarte mit. Der Bericht wird Ihnen dann voraussichtlich Ende 1998 zugehen.

Mit freundlichen Grüßen



(Prof. Dr. W. Georg)

---

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

**Professor Dr. W. Georg  
Forschungsprojekt Studiensituation  
Universität Konstanz**

**78457 Konstanz**

## Anmerkungen zu Variablen bzw. Datensätzen

### Gelöschte Variablen:

Aufgrund von Anonymisierungsvorgaben musste drei Variablen aus den Datensätzen entfernt werden. Das betrifft den Hochschulort (v8) sowie (für Welle 12 und 13) die Behinderung/chronische Erkrankung (v18) und die Beeinträchtigung im Studium durch Behinderung/chron. Erkrankung (v19).

### Kategorisierung bzw. Topcoding:

Aufgrund von Anonymisierungsvorgaben musste bestimmte Variablen kategorisiert oder einem Tocoding unterworfen werden. Das betrifft:

- Alter (v4): 10 Kategorien
- Kinder (v7): 4 Kategorien, topcoding bei 3
- 2. und 3. Studienfach (v41, v42): 11 Kategorien für Fächergruppen
- Bundesland der Hochschulreife (v64): 3 Kategorien
- Jahr der Hochschulreife (v60-v63, v66, v66b): 9 Kategorien
- Note im Zeugnis für Studienberechtigung (v74): 7 Kategorien
- Fach- und Hochschulsesemester (v75-v76): topcoding bei 30
- Fremdsprachenkurse (v274-v277): 19 Kategorien

Für einige wenige Variablen mussten die vorhandene Kategorien vermindert werden, so bei Leistungskursen in der Oberstufe (v71-v73) sowie den Studienfächern (v40) und Studienbereichen (v44).

### Neu erstellte Variablen:

Einige Variablen sind in den Datensätzen vorhanden, aber nicht in den Fragebogen-Codebüchern aufgelistet, da sie aus bestehenden Variablen neu gebildet wurden (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 (19 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v275	Fremdsprachenkurse 2. Nennung (19 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v276	Fremdsprachenkurse 3. Nennung (19 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v277	Fremdsprachenkurse 4. Nennung (19 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v274k	Fremdsprachenkurse 1. Nennung (10 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v275k	Fremdsprachenkurse 2. Nennung (10 Kategorien)	Wellen 6-11, 13

v276k	Fremdsprachenkurse 3. Nennung (10 Kategorien)	Wellen 6-11, 13
v277k	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. v75b). Variablen mit Endung „a“ (z.B. 49a, 85a) stellen Variablen dar, die entweder Spezifikationen bestehender Variablen abbilden oder über mehrere Variablen kombiniert wurden, damit alle Wellen abbildbar sind. Ausführliche Informationen dazu sind im Methodenbericht und im Codebuch der Mehrwellendatei enthalten.

Liste 1  
**Studienfächer**  
**Neue Codes – Welle 7**

**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 und vergleichende 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, Volkskunde
- 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 **Rechtswissenschaft, 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 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, Naturschutz
- 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, Chemietechnik)
- 83 Elektrotechnik, Elektronik, Nachrichtentechnik
- 84 Verkehrstechnik, -ingenieurwesen, (einschl. Nautik, Schiffstechnik, Fahrzeug-, Luft- und Raumfahrttechnik)
- 85 Architektur, Innenarchitektur
- 86 Raumplanung, Umweltschutz
- 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, Neue Medien
- 92 Film, Fernsehen, Theaterwissenschaft
- 93 Musik, Musikwissenschaft, -erziehung
  
- 94 sonstige Fächer der Kunst, Kunstwissenschaft, Musik

98 **andere Studienfächer, nicht einzuordnen**

Fachstudium und Hochschulzugang		1
<b>1. Ist Ihr jetziges Studium ein:</b> 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	
<b>2. Welche Fächer studieren Sie gegenwärtig?</b> (bitte entsprechende Kennziffern aus Liste 1 von der gegenüberliegenden Seite entnehmen und hier rechts eintragen; wenn kein 2. bzw. 3. Fach, dann "99" entsprechend eintragen)	1. Fach <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Fach <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. Fach <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v40                      v41                      v42	
<b>3. Welchen Abschluß streben Sie an?</b> (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	
<b>4. Ist das Wintersemester 1997/98 für Sie ein Praxissemester?</b>	nein <input type="checkbox"/> 1                      ja <input type="checkbox"/> 2    v51	
<b>5. Welche Art der Hochschulreife besitzen Sie?</b>  Geben Sie bitte an, in welchem Jahr Sie diese erlangt haben.	allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> v56 fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> v57 Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> v58 Jahr: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 v60 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 v61 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 v62	
<b>6. Wo haben Sie die Berechtigung zum Hochschulstudium erworben?</b> a) in einem der alten Bundesländer b) in der ehemaligen 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	
<b>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.</b>	Note <input type="text"/> , <input type="text"/> v74	
<b>8. Waren Sie bereits vor dem Erwerb der Hochschulreife in einer beruflichen Ausbildung?</b> (bitte gegebenenfalls Zeitdauer und Abschluß angeben)  <b>Und waren Sie vor dem Erwerb der Hochschulreife berufstätig?</b> (ohne Zeiten einer beruflichen Ausbildung)	v77    Zeitdauer:    Ausbildungs- nein    ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v78    abschluß <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2    v79 v80 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v81	
<b>9. Was haben Sie nach dem Erwerb der Hochschulreife gemacht?</b> (bitte alles Zutreffende ankreuzen; gegebenenfalls auch Zeitdauer und Abschluß angeben)	Zeitdauer:    Ausbildungs- nein    ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v84    abschluß <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2    v87 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v86 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v88 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v89 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v90 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v91 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v92 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v93 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v94 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v95	
<b>10. Hängt Ihre berufliche Ausbildung bzw. Ihre Berufstätigkeit mit Ihrem Studienfach inhaltlich zusammen?</b>	war nicht in Ausbildung/berufstätig <input type="checkbox"/> 1 v105    sehr eng <input type="checkbox"/> 2    über-wiegend <input type="checkbox"/> 3    teil-weise <input type="checkbox"/> 4    nur wenig <input type="checkbox"/> 5    gar nicht <input type="checkbox"/> 6	
<b>11. Wieviel Zeit lag zwischen dem Erwerb der Hochschulreife und Ihrem Studienbeginn?</b>	Zeitdauer: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate    v106	



**16. Worin sehen Sie für sich den Nutzen eines Hochschulstudiums?**

Ein Hochschulstudium ist für mich von Nutzen, um ...

- 1. später eine interessante Arbeit zu haben. ....
- 2. mir ein gutes Einkommen zu sichern. ....
- 3. eine hohe soziale Position zu erreichen. ....
- 4. meine Vorstellungen und Ideen zu entwickeln. ....
- 5. mehr über das gewählte Fachgebiet zu erfahren. ....
- 6. eine gute wissenschaftliche Ausbildung zu erhalten. ....
- 7. eine allgemein gebildete Persönlichkeit zu werden. ....
- 8. die Zeit der Berufstätigkeit möglichst lange hinauszuschleiben. ....
- 9. anderen Leuten später besser helfen zu können. ....
- 10. zur Verbesserung der Gesellschaft beitragen zu können. ....
- 11. während der Studienzzeit alternative Lebensweisen zu erproben. ....
- 12. meinen geistigen Horizont zu erweitern. ....

nicht nützlich		sehr nützlich						kann ich nicht beurteilen
0		1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v122 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v123 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v124 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v125 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v126 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v127 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v128 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v129 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v130 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v131 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v132 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v133 <input type="checkbox"/>

**19. Wie beurteilen Sie die Anforderungen, die in Ihrem Fachbereich an Studierende Ihres Semesters gestellt werden? Wird auf die folgenden Punkte nach Ihrer Meinung zuwenig oder zuviel Wert gelegt?**

- 1. ein großes Faktenwissen zu erwerben .....
- 2. zugrundeliegende Prinzipien zu verstehen .....
- 3. eigene Interessenschwerpunkte zu entwickeln .....
- 4. Kritik an Lehrmeinungen zu üben .....
- 5. viel und intensiv für das Studium zu arbeiten .....
- 6. regelmäßig Leistungsnachweise (Semesterarbeiten, Referate, Arbeitsproben etc.) zu erbringen .....
- 7. sich in Lehrveranstaltungen an Diskussionen zu beteiligen .....
- 8. mit anderen Studierenden zusammen zu arbeiten .....
- 9. auch in fremden Fachgebieten Bescheid zu wissen .....
- 10. sich für soziale und politische Fragen aus der Sicht Ihres Fachgebietes zu interessieren .....

In meinem Fachbereich wird darauf ... Wert gelegt							kann ich nicht beurteilen
viel zuwenig	etwas zuwenig	gerade richtig	etwas zuviel	viel zuviel			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v151 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v152 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v153 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v155 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v156 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v157 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v158 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v159 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v161 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v162 <input type="checkbox"/>

**20. Inwieweit scheinen Ihnen die folgenden Dinge für Ihre eigene persönliche und geistige Entwicklung nützlich?**

Und inwieweit scheinen sie Ihnen andererseits nützlich, um Ihre Berufsaussichten zu verbessern?

- 1. im Verlauf des Studiums die Hochschule zu wechseln ..... v195
- 2. an einem Forschungspraktikum/-projekt teilzunehmen ..... v196
- 3. zeitweise im Ausland zu studieren ..... v197
- 4. sich frühzeitig auf ein Fachgebiet zu spezialisieren ..... v198
- 5. über die eigenen Fächer hinaus an Vorlesungen und Kursen anderer Fachgebiete teilzunehmen ..... v199
- 6. während des Studiums praktische Arbeitserfahrungen außerhalb der Hochschule zu gewinnen ..... v200
- 7. vor dem Studium eine berufliche Ausbildung zu absolvieren ..... v201
- 8. als studentische Hilfskraft/Tutor tätig zu sein ..... v202
- 9. sich hochschulpolitisch zu engagieren ..... v203
- 10. schnell und zielstrebig das Studium abzuschließen ..... v204
- 11. Kenntnisse in der EDV/Computernutzung zu haben ..... v205
- 12. zusätzliche Qualifikationen durch ein Zweit-/Aufbaustudium zu erlangen ..... v206
- 13. eine möglichst gute Examensnote zu erreichen ..... v207
- 14. zu promovieren ..... v208

a) sehr nützlich    c) wenig nützlich    e) kann ich nicht beurteilen  
b) nützlich        d) eher nachteilig

(2 Kreuze pro Zeile)

Persönliche Entwicklung:					Berufsaussichten:					
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"/>	v211 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v218 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v221 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v223 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v224 <input type="checkbox"/>

Studium und Lehre		4																																																																																	
<p><b>21. Wie ist die Situation der Lehre in Ihrem Fachbereich nach Ihrer bisherigen Erfahrung?</b></p> <p>1. Sind im letzten Semester einzelne Termine der für Sie wichtigen Lehrveranstaltungen ausgefallen? .....</p> <p>2. Liegen für Sie wichtige Lehrveranstaltungen zeitgleich, überschneiden sich zeitlich? .....</p> <p>3. Können Sie sich von den Hochschullehrer/innen persönlich beraten lassen, wenn es für das Studium notwendig ist? .....</p> <p>4. Haben Sie den Eindruck, daß sich die Hochschullehrer/innen auf Ihre Lehrveranstaltungen gut vorbereiten? .....</p> <p>5. 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? .....</p> <p>6. Wenn Studierende in Lehrveranstaltungen Anregungen oder Vorschläge haben: Berücksichtigen Ihre Hochschullehrer/innen dann diese Anregungen? ..</p> <p>7. Sprechen die Hochschullehrer/innen mit den Studierenden in den Veranstaltungen über Fragen der laufenden Forschung? .....</p> <p>8. Geben die Lehrenden Hilfen/Unterweisungen im wissenschaftlichen Arbeiten, zur Abfassung wissenschaftlicher Texte (Referate, Hausarbeiten)? .....</p> <p>9. Schaffen die Hochschullehrer/innen es, den Stoff einer Lehrveranstaltung wie angekündigt innerhalb der Vorlesungszeit zu vermitteln? .....</p>	<p>nie <span style="float:right">sehr häufig</span></p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="checkbox"/>0 <input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5 <input type="checkbox"/>6 v227</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v228</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v229</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v230</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v231</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v232</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v233</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v234</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v235</p>																																																																																		
<p><b>22. Inwieweit trifft auf Lehrveranstaltungen, die Sie in diesem Semester besuchen, folgendes zu?</b></p> <p>1. Das Lernziel der Lehrveranstaltung wird klar definiert .....</p> <p>2. Der Vortrag des Dozenten/der Dozentin ist gut verständlich und treffend .....</p> <p>3. Der Dozent/die Dozentin vergewissert sich, daß der behandelte Stoff verstanden wird .....</p> <p>4. Die Beispiele und Konkretisierungen des Dozenten/der Dozentin fördern den Lernerfolg .....</p> <p>5. Der Dozent/die Dozentin schafft es, für das Gebiet/den Stoff zu interessieren und zu motivieren .....</p> <p>6. Der Zusammenhang mit anderen Fächern wird aufgezeigt .....</p> <p>7. Der Zusammenhang mit der Praxis wird an geeigneter Stelle aufgezeigt .....</p> <p>8. Der Dozent/die Dozentin bringt übersichtliche Zusammenfassungen und Wiederholungen .....</p> <p>9. Der Dozent/die Dozentin weist darauf hin, was für die Leistungsnachweise/Prüfungen wichtig ist .....</p> <p>10. Zur Vorlesung wird ein gutes Skript angeboten .....</p>	<p>Trifft auf ... Lehrveranstaltungen zu</p> <p>keine <span style="margin-left: 20px;">wenige</span> <span style="margin-left: 20px;">manche</span> <span style="margin-left: 20px;">die meisten</span> <span style="margin-left: 20px;">alle</span></p> <p><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input checked="" type="checkbox"/>3 v237 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v238 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v239 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v240 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v241 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v242 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v243 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v244 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v245 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v248 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																																																																																		
<p><b>23. Welche der folgenden Möglichkeiten zur Weiterbildung und Qualifizierung über das Fachstudium hinaus haben Sie bisher genutzt oder haben Sie zukünftig noch vor zu nutzen?</b></p> <p>1. Vorlesungen oder Seminare anderer Studienrichtungen ..... v254</p> <p>2. öffentliche Vorträge (z.B. im Rahmen 'studium generale') ..... v255</p> <p>3. Fremdsprachenkurse (welche Sprache?.....) v256</p> <p>4. spezielle Kursangebote (z.B. Rhetorik, Therapieausbildung, etc.) ..... v257</p> <p>5. Repetitorium (juristisches) ..... v258</p> <p>6. allgemeine EDV/Computer-Kurse (z.B. Textverarbeitung, Statistik, etc.) v259</p> <p>7. spezielle Kurse zur Nutzung des Internet ..... v260</p> <p>8. Veranstaltungen zur Vorbereitung auf eine berufliche Selbständigkeit/ Existenzgründung ..... v263</p>	<p>bisher: <span style="float:right">zukünftig:</span></p> <p>a) nein <span style="margin-left: 200px;">a) nein</span>  b) ja, ab und zu <span style="margin-left: 180px;">b) ja, vielleicht</span>  c) ja, häufiger <span style="margin-left: 180px;">c) ja, auf jeden Fall</span></p> <p>(2 Kreuze pro Zeile)</p> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">a)</th> <th colspan="3">b)</th> <th colspan="3">c)</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</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> </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> </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> </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> </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> </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> </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> </tr> </tbody> </table> <p>v264 v265 v266 v267 v268 v269 v270 v273</p>	a)			b)			c)			1	2	3	1	2	3	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"/>	
a)			b)			c)																																																																													
1	2	3	1	2	3	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"/>																																																																											
<p><b>24. Sind Sie oder waren Sie schon einmal als studentische Hilfskraft/Tutor beschäftigt?</b></p> <p>a) nein, bisher noch nie und interessiere mich auch nicht dafür</p> <p>b) nein, bisher noch nicht, würde aber gerne</p> <p>c) ja (bitte angeben, wie viele Semester bisher insgesamt)</p>	<p>v278</p> <p>als studentische Hilfskraft: <input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v279</p> <p>als Tutor: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v281</p>																																																																																		



Lern- und Arbeitsverhalten	5																																																																																																																																																
<p><b>25. Inwieweit treffen folgende Aussagen über Lernen und Studieren auf Sie persönlich zu?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ich mache mir oft Sorgen, ob ich mein Studium überhaupt schaffe. ....</li> <li>2. Ich arbeite sehr intensiv und viel für mein Studium. ....</li> <li>3. Ich kann über längere Zeit konzentriert lernen und eine Arbeit zu Ende führen. ....</li> <li>4. Mir ist es sehr wichtig, ein gutes Examen zu erreichen. ....</li> <li>5. Mir fällt es leicht, fachbezogene neue Inhalte und Fakten zu lernen und zu behalten. ....</li> <li>6. In Prüfungssituationen bin ich oft so aufgeregt, daß ich Dinge, die ich eigentlich weiß, vollkommen vergesse. ....</li> <li>7. Wenn ich vor einer Prüfung stehe, habe ich meistens Angst. ....</li> <li>8. Ich kann meinen Lernstoff gut organisieren und einteilen. ....</li> <li>9. Mir kommt es darauf an, das Studium möglichst rasch abzuschließen. ....</li> <li>10. Das Studium läßt mir zu wenig Zeit für andere Dinge. ....</li> </ol>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td colspan="2">trifft überhaupt nicht zu</td> <td colspan="6"></td> <td colspan="2">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><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></td><td></td><td></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></td><td></td><td></td><td>v296</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></td><td></td><td></td><td>v298</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></td><td></td><td></td><td>v299</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></td><td></td><td></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></td><td></td><td></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></td><td></td><td></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></td><td></td><td></td><td>v306</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></td><td></td><td></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></td><td></td><td></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"/>				v293		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v296		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v298		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v299		<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"/>				v302		<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"/>				v306		<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"/>				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"/>				v293																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v296																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v298																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v299																																																																																																																																						
	<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"/>				v302																																																																																																																																						
	<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"/>				v306																																																																																																																																						
	<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"/>				v308																																																																																																																																						
<p><b>26. Wie beurteilen Sie die folgenden Formen im Hinblick auf Ihre Lernfortschritte?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. den Stoff in einer Vorlesung hören .....</li> <li>2. über den Stoff in Veranstaltungen diskutieren .....</li> <li>3. Übungen unter Leitung eines Assistenten/Dozenten .....</li> <li>4. Mitarbeit in studentischen Lerngruppen .....</li> <li>5. beim Repetitor o.ä. den Stoff durchgehen .....</li> <li>6. Selbststudium des Stoffes alleine .....</li> <li>7. Nutzung von Lernsoftware .....</li> </ol>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td colspan="2">ganz un- geeignet</td> <td colspan="6">Das ist für mich ...</td> <td colspan="2">sehr ge- eignet</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><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></td><td></td><td></td><td>v934</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></td><td></td><td></td><td>v935</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></td><td></td><td></td><td>v936</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></td><td></td><td></td><td>v937</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></td><td></td><td></td><td>v938</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></td><td></td><td></td><td>v939</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></td><td></td><td></td><td>v940</td> </tr> </table>		ganz un- geeignet		Das ist für mich ...						sehr ge- eignet				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"/>				v934		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v935		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v936		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v937		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v938		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v939		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v940																																				
	ganz un- geeignet		Das ist für mich ...						sehr ge- eignet																																																																																																																																								
	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"/>				v934																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v935																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v936																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v937																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v938																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v939																																																																																																																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				v940																																																																																																																																						
<p><b>27. Wie häufig haben Sie in diesem Wintersemester Beeinträchtigungen aufgrund der großen Studentenzahlen erfahren?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verzögerungen bei der Buchausleihe (Bücher waren ausgeliehen, vorgemerkt oder fehlten) .....</li> <li>2. gewünschte Sprechstundentermine bei Hochschullehrer/in nicht erhalten oder verschoben .....</li> <li>3. In Lehrveranstaltungen ist den Ausführungen nur schwer zu folgen (Platzmangel, Unruhe) .....</li> <li>4. Labor- und Arbeitsplätze nicht oder zu kurz erhalten bzw. zu beengtes Arbeiten. ....</li> <li>5. eine beabsichtigte Übung/Seminar nicht besuchen können, weil Anmeldezahl bereits überschritten war .....</li> </ol>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>nie</td> <td>selten</td> <td>manch- mal</td> <td>häufig</td> <td>sehr häufig</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>v941</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>v942</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>v943</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>v944</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>v945</td> </tr> </table>		nie	selten	manch- mal	häufig	sehr häufig			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>	v945																																																																																															
	nie	selten	manch- mal	häufig	sehr häufig																																																																																																																																												
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																												
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>	v945																																																																																																																																											
<p><b>28. Ist in Ihrem Studiengang ein Praktikum vorgeschrieben?</b> (Falls mehrere Praktika, Zeitdauer insgesamt)</p>	<table border="0"> <tr> <td>nein</td> <td>ja, Zeitdauer:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate</td> </tr> </table>	nein	ja, Zeitdauer:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate																																																																																																																																												
nein	ja, Zeitdauer:																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate																																																																																																																																																
<p><b>29. Wie stark ist Ihr Fachstudium an Ihrer Hochschule durch Studienordnungen, -verlaufspläne festgelegt?</b></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></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																																																																																																																																					
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																																																																																																																																													
<p><b>30. In welchem Ausmaß richten Sie sich bei der Durchführung Ihres Studiums nach diesen Ordnungen/Verlaufsplänen?</b></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></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																																																																																																																																					
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																																																																																																																																													
<p><b>31. Wieviele Lehrveranstaltungen sind für Studierende Ihres Fachsemesters nach der Studienordnung vorgeschrieben?</b></p>	<p>Bitte geben Sie die Wochenstundenzahl an ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Wochenstunden</p>																																																																																																																																																
<p><b>32. Inwieweit entspricht Ihr tatsächliches Studienprogramm in diesem Semester diesen Vorgaben der Studienordnung?</b> Ich besuche Lehrveranstaltungen...</p>	<table border="0"> <tr> <td>viel weniger</td> <td>etwas weniger</td> <td>etwa 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></td> </tr> </table>	viel weniger	etwas weniger	etwa 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																																																																																																																																					
viel weniger	etwas weniger	etwa 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																																																																																																																																													
<p><b>33. Haben Sie in Ihrem jetzigen Studium Zeit verloren, weil Sie wegen organisatorischer Regelungen (z.B. Lehrangebot) nicht-bestandene Klausuren, Prüfungen o.ä. erst später wiederholen konnten?</b></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></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																																																																																																																																							
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																																																																																																																																														

Prüfungen und Zeitaufwand	6																																																	
<p><b>34. Haben Sie bereits die Zwischenprüfung/das Vordiplom in Ihrem Hauptfach abgelegt?</b></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>	<p>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>																																																	
<p><b>35. Geben Sie bitte auch die Durchschnittsnote (z.B. 2,5) Ihrer Zwischenprüfung/des Vordiploms an.</b>  (Wenn Sie keine Note erhalten haben oder keine Zwischenprüfung abgelegt haben, versuchen Sie bitte, Ihre bisherigen Studienleistungen als Notendurchschnitt zu schätzen).</p>	<p>Nota <input type="text"/> , <input type="text"/> v323</p>																																																	
<p><b>36. Wenn Sie Ihre bisherigen Studienleistungen insgesamt betrachten, inwieweit ...</b></p> <p>1. stimmen die erhaltenen Noten mit Ihren eigenen Leistungseinschätzungen überein? .....</p> <p>2. haben sich Ihre eigenen Leistungserwartungen und -ansprüche erfüllt? .....</p>	<p>Noten sind:</p> <table border="0"> <tr> <td>viel schlechter</td> <td>etwas schlechter</td> <td>gleich</td> <td>etwas besser</td> <td>viel besser</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> </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> </tr> </table> <p>v324 v325</p>	viel schlechter	etwas schlechter	gleich	etwas besser	viel besser	<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"/>																																		
viel schlechter	etwas schlechter	gleich	etwas besser	viel besser																																														
<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"/>																																														
<p><b>37. Wie zufrieden sind Sie mit Ihren bisherigen Noten im Studium?</b></p>	<p>völlig unzufrieden                      völlig zufrieden</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"/> v327</p>																																																	
<p><b>38. In welcher Weise bereiten Sie sich auf Prüfungen vor?</b></p> <p>1. Besuch von speziellen Kursen an der Hochschule .....</p> <p>2. Lektüre von Lehrbüchern und Fachzeitschriften .....</p> <p>3. Arbeit in selbstorganisierten studentischen Arbeitsgruppen .....</p> <p>4. Aufarbeitung von Skripten und Vorlesungsmitschriften .....</p> <p>5. Besuch von Kursen beim Repetitor .....</p>	<table border="0"> <tr> <td>gar nicht</td> <td>wenig</td> <td>teilweise</td> <td>überwiegend</td> <td>hauptsächlich</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> </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> </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> </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> </tr> </table> <p>v977 v978 v979 v980 v981</p>	gar nicht	wenig	teilweise	überwiegend	hauptsächlich	<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"/>																								
gar nicht	wenig	teilweise	überwiegend	hauptsächlich																																														
<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"/>																																														
<p><b>39. Was wäre wichtig, damit sie sich besser auf die Prüfungen vorbereiten können?</b></p> <p>1. mehr Hinweise auf den Prüfungsstoff in den Lehrveranstaltungen .....</p> <p>2. Simulation des Prüfungsablaufs zur Probe .....</p> <p>3. Übungen, Tutorien zu den Prüfungen .....</p> <p>4. bessere Abstimmung zwischen Lehr- und Prüfungsstoff .....</p> <p>5. Eingrenzung der Stoffmenge für die Prüfungen .....</p> <p>6. weniger Einzelprüfungen/Klausuren auf einmal .....</p> <p>7. eindeutige Bewertungskriterien der Prüfer/innen .....</p>	<table border="0"> <tr> <td>ganz unwichtig</td> <td colspan="5"></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> </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> <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> <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> <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> <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>v1316 v1317 v1318 v1319 v1320 v1321 v1322</p>	ganz 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"/>
ganz 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"/>																																												
<p><b>40. Erscheinen Ihnen die Prüfungen in Ihrem Hauptfach angemessen, um die Leistungsfähigkeit der Studierenden zu beurteilen?</b></p> <p>1. Zwischenprüfungen (Vordiplom, Physikum, u.ä.) .....</p> <p>2. Abschlußprüfung (Diplom, Magister, Staatsexamen) .....</p>	<table border="0"> <tr> <td>überhaupt nicht</td> <td colspan="5"></td> <td>voll und ganz</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</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> <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>v1323 v1324</p>	überhaupt nicht						voll und ganz	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"/>																					
überhaupt nicht						voll und ganz																																												
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"/>																																												
<p><b>41. Wie viele Stunden wenden Sie in einer Woche des laufenden Semesters durchschnittlich für die folgenden Tätigkeiten auf?</b></p> <p>1. offizielle Lehrveranstaltungen (Vorlesungen, Übungen, Seminare, Praktika) ..</p> <p>2. studentische Arbeitsgruppen/Tutorien .....</p> <p>3. Selbststudium (z.B. Vor-/Nachbereitung, Referate, Fachlektüre) insgesamt ..</p> <p>4. Studium im weiteren Sinn und andere Studententätigkeiten (z.B. Ringvorlesungen, Computerkurse) .....</p> <p>5. sonstiger studienbezogener Aufwand (z.B. Bücher ausleihen, Sprechstunden)</p> <p>6. Wegzeiten zur Hochschule und zurück (pro Woche insgesamt) .....</p> <p>7. Kinderbetreuung (pro Woche insgesamt) .....</p> <p>8. Beschäftigung als Hilfskraft/Tutor, durchschnittliche Stundenzahl pro Woche ..</p> <p>9. Erwerbstätigkeit (ohne HwI/Tutor), durchschnittliche Stundenzahl pro Woche ..</p>	<p>Stunden pro Woche</p> <table border="0"> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v339</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v340</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v341</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v344</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v345</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v346</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v348</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v349</td> </tr> <tr> <td>ca. <input type="text"/> Stunden</td> <td>v350</td> </tr> </table>	ca. <input type="text"/> Stunden	v339	ca. <input type="text"/> Stunden	v340	ca. <input type="text"/> Stunden	v341	ca. <input type="text"/> Stunden	v344	ca. <input type="text"/> Stunden	v345	ca. <input type="text"/> Stunden	v346	ca. <input type="text"/> Stunden	v348	ca. <input type="text"/> Stunden	v349	ca. <input type="text"/> Stunden	v350																															
ca. <input type="text"/> Stunden	v339																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v340																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v341																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v344																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v345																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v346																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v348																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v349																																																	
ca. <input type="text"/> Stunden	v350																																																	

Fragen zur studentischen Lebenssituation		7
<b>42. Wie finanzieren Sie zur Zeit Ihre Ausbildung?</b> 1. durch Unterstützung der Eltern ..... 2. durch Einkommen des (Ehe-)Partners/ der (Ehe-)Partnerin ..... 3. durch BAföG ..... 4. durch andere Stipendien (Begabtenförderung, Stiftungen, Firmen) ..... 5. durch eigene Arbeit während der Vorlesungszeit ..... 6. durch eigene Arbeit während der Semesterferien ..... 7. durch anderes .....	nein, dadurch nicht    ja, teilweise    ja, hauptsächlich <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 v404 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v405 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v406 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v408 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v409 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v410 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v411	
<b>43. Falls Sie in diesem Semester während der Vorlesungszeit erwerbstätig sind: Hat diese Arbeit einen Bezug zu Ihrem Studium?</b>	nicht erwerbstätig    sehr eng    überwiegend    nur wenig    gar nicht v418 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>44. Sind Sie mit dem derzeitigen Umfang Ihrer Erwerbstätigkeit zufrieden oder würden Sie gerne mehr oder gerne weniger arbeiten?</b>	viel weniger    etwas weniger    gerade richtig    etwas mehr    viel mehr v419 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>45. Wie wichtig sind die folgenden Gründe dafür, daß Sie erwerbstätig sind/jobben?</b> 1. Benötige das Geld dringend zur Finanzierung des Studiums ..... 2. Möchte etwas Praktisches machen, andere Erfahrungen sammeln ..... 3. Will dazu verdienen, um mir Zusätzliches leisten zu können (Hobby, Reisen) ..... 4. Vorbereitung auf spätere Berufstätigkeit, zusätzliche Qualifizierung ..... 5. Durch die Arbeitskontakte habe ich bessere Chancen bei der späteren Stellensuche .....	ganz un-    sehr unwichtig    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"/> v413 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v414 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v415 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v416 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v417	
<b>46. Wieviel Geld haben Sie in diesem Semester monatlich für alle Ihre Ausgaben durchschnittlich zur Verfügung?</b> <b>Wieviel davon erhalten Sie durch BAföG?</b>	insgesamt ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DM pro Monat BAföG ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DM pro Monat v420 v421	
<b>47. Kommen Sie mit dem Geld aus, das Sie monatlich haben?</b> a) nein, überhaupt nicht b) eigentlich nur, weil ich mich stark einschränke c) ja, eigentlich ganz gut d) ja, voll und ganz	a)    b)    c)    d) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 v422	
<b>48. Was haben Sie in den letzten Semesterferien nach dem SS 1997 gemacht (wenn Sie damals schon studierten)?</b> 1. Reisen, mich erholt, richtig Ferien gemacht ..... 2. Geld verdient, gejobbt (auch Hiwi-/Tutoritätigkeit) ..... 3. Praktikum absolviert ..... 4. Sprachen gelernt, Sprachkurs ..... 5. Studierangebote der Hochschule (Kompaktkurs) ..... 6. Selbststudium (z.B. Vor- und Nachbereitung, Referate, Fachlektüre) ..... 7. Prüfungen/Klausuren vorbereitet/absolviert .....	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"/> 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v982 v983 v984 v985 v986 v987 v988	
<b>49. Haben Sie im Laufe Ihres Studiums...</b> 1. Ihr Hauptfach gewechselt? ..... 2. die Hochschule gewechselt? ..... 3. von den neuen in die alten Bundesländer gewechselt oder umgekehrt? .....	nein    ja <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 v358 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v360 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> v366	
<b>50. Und haben Sie bisher schon ...</b> (bitte gegebenenfalls Anzahl Monate/Semester angeben) 1. ein Praktikum absolviert? ..... 2. Sprachkurs im Ausland absolviert? ..... 3. im Ausland studiert? ..... 4. das Studium unterbrochen? ..... 5. an Forschungsprojekten an der Hochschule mitgearbeitet? .....	nein    ja, und zwar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Monate v368 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monate v386 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester v390 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester v370 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester v372	

<p><b>51. Planen Sie im weiteren Verlauf Ihres Studiums ...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>an einen anderen Hochschulort in den alten Bundesländern zu wechseln? ...</li> <li>an einen anderen Hochschulort in den neuen Bundesländern zu wechseln? ...</li> <li>die Hochschulart zu wechseln (z.B. von Fachhochschule an Universität)? ...</li> <li>ein oder mehrere Semester im Ausland zu studieren? .....</li> <li>einen Sprachaufenthalt im Ausland (z.B. in den Semesterferien)? .....</li> <li>ein Praktikum zu absolvieren? .....</li> <li>zu promovieren? .....</li> <li>eine Unterbrechung des Studiums? .....</li> </ol>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>nein</th> <th>vielleicht</th> <th>wahr-scheinlich</th> <th>sicher</th> <th>weiß ich noch nicht</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </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> </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> </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> </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> </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> </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> </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> </tr> </tbody> </table> <p>v381 v382 v380 v394 v393 v375 v376 v377</p>	nein	vielleicht	wahr-scheinlich	sicher	weiß ich noch nicht	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
nein	vielleicht	wahr-scheinlich	sicher	weiß ich noch nicht																																																																																													
<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"/>																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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><b>52. Denken Sie zur Zeit ernsthaft daran, ...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ihr jetziges Hauptfach zu wechseln? .....</li> <li>das Studium ganz aufzugeben? .....</li> </ol>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>gar nicht</th> <th colspan="6"></th> <th>sehr ernsthaft</th> </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> </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>v399</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>v400</td> </tr> </tbody> </table>	gar nicht							sehr ernsthaft	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"/>	v399	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v400																																																																
gar nicht							sehr ernsthaft																																																																																										
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"/>	v399																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v400																																																																																										
<p><b>53. Im wievielten Fachsemester planen Sie, das Studium Ihres Faches, einschließlich Prüfungssemester, abzuschließen? (bitte ungefähren Schätzwert angeben)</b></p>	<p>im <input type="text"/>. Fachsemester v337</p>																																																																																																
<p><b>54. Sind Sie gegenüber Ihrer ursprünglichen zeitlichen Studienplanung im Verzug?</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>nein</th> <th>wenig (ca. 1 Sem.)</th> <th>etwas (ca. 2-3 Sem.)</th> <th>viel (ca. 4 und mehr Sem.)</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tr> </tbody> </table> <p>v338</p>	nein	wenig (ca. 1 Sem.)	etwas (ca. 2-3 Sem.)	viel (ca. 4 und mehr Sem.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																																																																								
nein	wenig (ca. 1 Sem.)	etwas (ca. 2-3 Sem.)	viel (ca. 4 und mehr Sem.)																																																																																														
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																																																																														
<p><b>55. Wie stark tragen Ihrer Ansicht nach die folgenden Gründe dazu bei, daß die Regelstudienzeit nicht eingehalten wird?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Art der Studienorganisation/Aufbau .....</li> <li>Umfang und Höhe der Anforderungen .....</li> <li>Art und Weise der Zwischenprüfungen und Prüfungen .....</li> <li>Erwerbstätigkeit neben dem Studium .....</li> <li>Andere Interessen außerhalb der Hochschule .....</li> <li>Schwierigkeiten der Stellenfindung/schlechte Berufsaussichten .....</li> <li>Mangelnde Beratung und Unterstützung durch Lehrende .....</li> <li>Fehlen von Sanktionen (z.B. Gebühren für überlanges Studium) .....</li> <li>Ungenügende Vorbereitung durch die Schule .....</li> <li>Unzureichende Studierfähigkeit vieler Studierender .....</li> </ol>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>gar nicht</th> <th colspan="6"></th> <th>sehr stark</th> </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> </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>v990</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>v991</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>v992</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>v993</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>v994</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>v995</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>v996</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>v997</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>v998</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>v999</td></tr> </tbody> </table>	gar nicht							sehr stark	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"/>	v990	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v991	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v992	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v993	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v994	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v995	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v996	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v997	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v998	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v999
gar nicht							sehr stark																																																																																										
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"/>	v990																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v991																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v992																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v993																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v994																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v995																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v996																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v997																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v998																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v999																																																																																										
<p><b>Kontakte und Kommunikation</b></p>																																																																																																	
<p><b>56. Wie häufig haben Sie zu den folgenden Personen Kontakt, und zu welchen hätten Sie gern mehr Kontakte?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Freunde und Bekannte außerhalb der Hochschule ..... v423</li> <li>Eltern und Geschwister ..... v424</li> <li>Studierende des eigenen Faches ..... v429</li> <li>Studierende anderer Fächer ..... v430</li> <li>Studierende aus dem anderen Teil Deutschlands ..... v431</li> <li>Assistenten/Assistentinnen, Lehrbeauftragte Ihres Faches ..... v426</li> <li>Professoren/Professorinnen Ihres Faches ..... v427</li> <li>Berufstätige im zukünftigen Berufsfeld ..... v432</li> <li>ausländische Studierende ..... v428</li> </ol>	<table border="0"> <thead> <tr> <th colspan="4">Zu diesen Personen habe ich ... Kontakt</th> <th colspan="2">mehr Kontakte gewünscht</th> </tr> <tr> <th>nie</th> <th>selten</th> <th>manch-mal</th> <th>häufig</th> <th>nein</th> <th>ja</th> </tr> </thead> <tbody> <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"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</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> <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> <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> <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> </tbody> </table> <p>v433 v434 v435 v436 v437 v438 v439 v440 v441</p>	Zu diesen Personen habe ich ... Kontakt				mehr Kontakte gewünscht		nie	selten	manch-mal	häufig	nein	ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Zu diesen Personen habe ich ... Kontakt				mehr Kontakte gewünscht																																																																																													
nie	selten	manch-mal	häufig	nein	ja																																																																																												
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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><b>57. Wie zufrieden sind Sie mit den Kontakten zu...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>anderen Studierenden? .....</li> <li>Assistenten/Assistentinnen, Lehrbeauftragten Ihres Faches? .....</li> <li>Professoren/Professorinnen Ihres Faches? .....</li> </ol>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>sehr unzufrieden</th> <th colspan="7"></th> <th>sehr zufrieden</th> </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> </thead> <tbody> <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><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> <td>v442</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>v443</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>v444</td> </tr> </tbody> </table>	sehr unzufrieden								sehr zufrieden	-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	v442	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v443	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v444																																																							
sehr unzufrieden								sehr zufrieden																																																																																									
-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	v442																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v443																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v444																																																																																										



<p><b>63. Wie interessiert sind Sie gegenwärtig an den Aktivitäten folgender Gruppen an Ihrer Hochschule, und wie intensiv nehmen Sie daran teil?</b></p> <p>1. Fachschaften .....                  2. studentische Selbstverwaltung/Vertretung (ASTA u.ä.) .....                  3. offizielle Selbstverwaltungsgremien (Senat, Konzil u.ä.) .....                  4. politische Studentenvereinigungen .....                  5. informelle Aktionsgruppen .....                  6. Studentenverbindungen .....                  7. Studentengemeinde .....                  8. Studentensport, Sportgruppen .....                  9. kulturelle Aktivitäten (z.B. Theater-, Musik-, Orchestergruppen) .....                  10. sonstige Gruppen (bitte nennen:.....)</p>	<p>a) nicht interessiert b) interessiert, aber keine Teilnahme c) gelegentliche Teilnahme</p> <p>d) nehme häufig teil e) habe ein Amt, eine Funktion inne f) gibt es nicht</p> <table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td>b)</td> <td>c)</td> <td>d)</td> <td>e)</td> <td>f)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</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> <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> <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> <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> <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> <p>v587 v588 v589 v590 v594 v591 v595 v592 v593 v596</p>	a)	b)	c)	d)	e)	f)	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"/>
a)	b)	c)	d)	e)	f)																																																														
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"/>																																																														
<p><b>64. Für welche Aufgaben sollten sich die studentischen Vertretungen an Ihrer Hochschule vordringlich einsetzen?</b></p> <p>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 .....                  11. Unterstützung ausländischer Studierender .....                  12. Hilfen beim Übergang in den Beruf (Stellenbörse etc.) .....</p>	<p>gar nicht    etwas    stark    vordringlich</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <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> </tr> <tr> <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> </tr> <tr> <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> </tr> <tr> <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> </tr> <tr> <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> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>v597 v598 v599 v600 v607 v601 v602 v603 v604 v605 v606 v1222</p>	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
1	2	3	4																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																
<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><b>65. In welchem Ausmaß repräsentieren die derzeitigen Studentenvertretungen (Studentenparlament/ASTA) an Ihrer Hochschule Ihre persönlichen hochschulpolitischen Ansichten, Interessen und Meinungen?</b></p>	<p>überhaupt nicht    voll und ganz    kann ich nicht beurteilen</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <table border="1"> <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> </tr> </table> <p>v614 7</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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<p><b>66. Inwieweit greift Ihre Fachschaft die Belange der Studierenden auf und vertritt sie?</b></p>	<p>überhaupt nicht    voll und ganz    es gibt keine Fachschaften</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <table border="1"> <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> </tr> </table> <p>v615 7</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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<p><b>67. Welche der folgenden Möglichkeiten, Kritik an hochschulpolitischen Entwicklungen zum Ausdruck zu bringen, akzeptieren Sie, welche lehnen Sie ab?</b></p> <p>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 .....</p>	<p>akzeptiere ich grundsätzlich    nur in Ausnahmefällen    lehne ich grundsätzlich ab</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <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> </tr> <tr> <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> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>v608 v609 v610 v611 v612 v613</p>	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"/>																																																
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"/>																																																																	
<p><b>68. Als was würden Sie sich jetzt einschätzen?</b></p> <p>Fühle mich als ...</p>	<p>Vollzeit-student/in    Teilzeit-student/in    Pro-forma-Student/in</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>v356</p>	1	2	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
1	2	3																																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
<p><b>69. Sind Sie alles in allem gern Student/in?</b></p>	<p>gar nicht gern    sehr gern</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <table border="1"> <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>v357</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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													



**74. Welche Erfahrungen haben Sie im Verlauf Ihres bisherigen Studiums in bezug auf die folgenden Aspekte gemacht? Wie bewerten Sie...**

1. den Aufbau, die Struktur Ihres Studienganges? .....
2. die inhaltliche Qualität des Lehrangebotes? .....
3. die Art und Weise der Durchführung von Lehrveranstaltungen? .....
4. Betreuung und Beratung durch Lehrende? .....
5. die Mitwirkungsmöglichkeiten bei der Planung von Lehrveranstaltungen? .....
6. die Möglichkeiten, eigene Interessenschwerpunkte im Studium zu setzen? .....
7. den Nutzen von Veranstaltungen zur Studieneinführung in Ihrem Fach? .....
8. die räumliche und sächliche Ausstattung in Ihrem Fach? .....

sehr schlecht						sehr gut	
-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"/>

v505  
v506  
v507  
v508  
v512  
v513  
v510  
v509

**75. Geben Sie bitte an, inwieweit Sie in den folgenden Bereichen durch Ihr bisheriges Studium gefördert worden sind.**

1. fachliche Kenntnisse .....
2. praktische Fähigkeiten, Berufs-/Praxisbezogenheit .....
3. soziale Fähigkeiten, Umgang mit Menschen .....
4. intellektuelle Fähigkeiten (logisches, methodisches Denken) .....
5. arbeitstechnische Fähigkeiten, systematisches Arbeiten .....
6. Allgemeinbildung, breites Wissen .....
7. Autonomie und Selbständigkeit .....
8. Kritikfähigkeit, kritisches Denken .....
9. soziales Verantwortungsbewußtsein .....
10. persönliche Entwicklung ganz allgemein .....

gar nicht gefördert						sehr stark gefördert	
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"/>

v516  
v517  
v533  
v520  
v532  
v523  
v524  
v526  
v528  
v527

**76. Die Studiensituation wird von Studierenden unterschiedlich erlebt. Was bereitet Ihnen persönlich Schwierigkeiten?**

1. das Fehlen fester Lern- und Arbeitsgruppen .....
2. Kontakte zu Kommilitonen zu finden .....
3. der Umgang mit Lehrenden .....
4. Konkurrenz unter Studierenden .....
5. die Leistungsanforderungen im Fachstudium .....
6. Prüfungen effizient vorzubereiten .....
7. schriftliche Ausarbeitungen wie Referate, Hausarbeiten abzufassen .....
8. Beteiligung an Diskussionen in Lehrveranstaltungen .....
9. in der Vielfalt der Fachinhalte eine eigene Orientierung zu gewinnen .....
10. Planung des Studiums über ein bis zwei Jahre im voraus .....
11. die Reglementierungen in meinem Studienfach .....

Das bereitet mir ... Schwierigkeiten			
keine	wenig	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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

v534  
v535  
v536  
v537  
v538  
v539  
v540  
v541  
v542  
v543  
v544

**77. Und inwieweit fühlen Sie sich persönlich belastet durch ...**

1. die Leistungsanforderungen im Fachstudium? .....
2. Orientierungsprobleme im Studium? .....
3. die Anonymität an der Hochschule? .....
4. bevorstehende Prüfungen? .....
5. ihre Wohnverhältnisse? .....
6. Ihre jetzige finanzielle Lage? .....
7. Ihre finanzielle Lage nach Abschluß des Studiums? .....
8. persönliche Probleme (wie z.B. Ängste, Depressionen)? .....
9. das Fehlen einer festen Partnerbeziehung? .....
10. unsichere Berufsaussichten? .....
11. Ihre Situation als Student/in generell? .....
12. die große Zahl der Studierenden? .....

überhaupt nicht belastet						stark belastet	
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"/>

v546  
v547  
v548  
v549  
v560  
v550  
v551  
v552  
v553  
v554  
v561  
v555



<p><b>78. Die Studiensituation kann unterschiedlich erlebt werden. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf ihre eigene Situation zu?</b></p> <p>1. Ich habe genug Ansprechpartner an der Hochschule, an die ich mich mit meinen Problemen wenden kann. ....</p> <p>2. Ich habe oft das Gefühl, meine Leistungen im Studium sind das einzige, was an der Hochschule gefragt ist. ....</p> <p>3. Wenn ich einmal eine Woche lang nicht an der Hochschule wäre, würde das dort niemandem auffallen. ....</p> <p>4. In der Masse der Studierenden an der Hochschule geht man unter. ....</p>	<p>trifft überhaupt nicht zu</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p>trifft voll und ganz zu</p> <p>v447</p> <p>v448</p> <p>v449</p> <p>v450</p>
<p><b>79. 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?</b></p> <p>1. Von Studentinnen wird mehr Leistung verlangt als von Studenten .....</p> <p>2. Studentinnen werden von den männlichen Kommilitonen fachlich nicht voll anerkannt .....</p> <p>3. Hochschullehrer/innen ermutigen Studentinnen seltener zur Promotion und unterstützen sie dabei weniger .....</p>	<p>trifft überhaupt nicht zu</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> <p>trifft voll und ganz zu</p> <p>v874</p> <p>v875</p> <p>v876</p>
<p><b>80. Und inwieweit stimmen Sie den folgenden Forderungen zu, inwieweit lehnen Sie sie ab?</b></p> <p>1. Frauen sollten sich an den Hochschulen stärker organisieren und aktiv für ihre Interessen kämpfen .....</p> <p>2. Frauen sollten bei der Besetzung von Hochschullehrerstellen bei gleicher Qualifikation bevorzugt werden, solange sie unter den Hochschullehrern eine Minderheit bilden .....</p> <p>3. Für Frauen sollte es spezielle Stipendien für Promotion und Habilitation geben (ohne Altersbegrenzung nach Familienphase) .....</p>	<p>lehne völlig ab</p> <p>-3 -2 -1 0 +1 +2 +3</p> <p>1 2 3 4 5 6 7</p> <p>v882</p> <p>v883</p> <p>v884</p>
<p><b>81. Wie häufig arbeiten Sie mit einem Computer?</b></p> <p>1. zu Hause .....</p> <p>2. an der Hochschule .....</p>	<p>nie</p> <p>sehr selten</p> <p>manchmal</p> <p>häufig</p> <p>täglich</p> <p>1 2 3 4 5</p> <p>v913</p> <p>v914</p>
<p><b>82. Wie gut oder schlecht ist für Sie der Zugang zum Internet?</b></p> <p>1. an der Hochschule .....</p> <p>2. im Studentenwohnheim .....</p> <p>3. an anderer Stelle .....</p>	<p>kein Zugang</p> <p>sehr schlecht</p> <p>eher schlecht</p> <p>eher gut</p> <p>sehr gut</p> <p>1 2 3 4 5</p> <p>v917</p> <p>v1308</p> <p>v918</p>
<p><b>83. Wie häufig nutzen Sie folgende Möglichkeiten des Internet?</b></p> <p>1. World Wide Web (WWW) .....</p> <p>2. E-Mail .....</p> <p>3. Newsgroups / Chat .....</p> <p>4. andere (FTP, Telnet, Archie, Gopher, etc.) .....</p>	<p>nie</p> <p>sehr selten</p> <p>manchmal</p> <p>häufig</p> <p>täglich</p> <p>1 2 3 4 5</p> <p>v919</p> <p>v920</p> <p>v921</p> <p>v1309</p>
<p><b>84. Zu welchem Zweck nutzen Sie das Internet?</b></p> <p>1. Zugang zu Skripten/Lehrmaterialien .....</p> <p>2. Bibliotheksrecherchen/Literatursuche .....</p> <p>3. Kontakte zu Lehrenden/Beratung .....</p> <p>4. Vorbereitung von Prüfungen/Leistungsnachweisen .....</p> <p>5. interaktive Lehrveranstaltungen/Übungen via Multimedia/Internet .....</p> <p>6. Information über andere Hochschulen/Studienangebote .....</p> <p>7. Informationen über Arbeitsmarkt (Stellenangebote, Bewerbungen) .....</p> <p>8. Kontakte zu Studierenden/Lehrenden im Ausland .....</p> <p>9. private Nutzung (Freizeitbeschäftigung, Spiele) .....</p> <p>10. andere Formen (bitte nennen).....</p>	<p>nie</p> <p>sehr selten</p> <p>manchmal</p> <p>häufig</p> <p>1 2 3 4</p> <p>v902</p> <p>v903</p> <p>v904</p> <p>v905</p> <p>v906</p> <p>v907</p> <p>v908</p> <p>v910</p> <p>v909</p> <p>v912</p>
<p><b>85. Was halten Sie persönlich vom Internet und seiner Nutzung?</b></p>	<p>sehr dagegen</p> <p>-3 -2 -1 0 +1 +2 +3</p> <p>1 2 3 4 5 6 7</p> <p>v922</p>

**86. Für wie nützlich halten Sie den Einsatz des Internet oder von Multimedia für folgende Zwecke?**

1. Beratung durch Lehrende .....
2. Besprechung von Aufgaben .....
3. Zugang zu Lehrmaterialien, Folien, Skripte (auch anderer Hochschulen) .....
4. Zugang zu Bibliotheken/Datenbanken .....
5. Beschaffung von Informationen über andere Hochschulen (Lehr-/Studienangebote) .....
6. Präsentation von Hausarbeiten/Referaten .....
7. Rückmeldung von Ergebnissen/Klausuren .....
8. inhaltliche Diskussion von Themen aus Lehrveranstaltungen .....
9. interaktive Lehrveranstaltungen/Übungen via Multimedia/Internet .....
10. Durchführung von Prüfungen/Leistungsnachweisen via Internet .....
11. organisatorische Regelungen des Studiums (z.B. Rückmeldung) .....

nicht nützlich	0	1	2	3	4	5	6	sehr nützlich	kann ich nicht beurteilen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
									v923 <input type="checkbox"/> 7
									v924 <input type="checkbox"/>
									v925 <input type="checkbox"/>
									v926 <input type="checkbox"/>
									v927 <input type="checkbox"/>
									v928 <input type="checkbox"/>
									v929 <input type="checkbox"/>
									v930 <input type="checkbox"/>
									v931 <input type="checkbox"/>
									v932 <input type="checkbox"/>
									v933 <input type="checkbox"/>

**87. In welchen Bereichen sollten die Hochschulen Ihrer Meinung nach vor allem weiterentwickelt werden? Für wie wichtig halten Sie ...**

1. Abschaffung von Zulassungsbeschränkungen? .....
2. Erweiterung der Ausbildungskapazitäten/ mehr Studienplätze? .....
3. inhaltliche Studienreform/ Entrümpelung von Studiengängen? .....
4. hochschuldidaktische Reformen und Innovationen? .....
5. Beteiligung von Studierenden an der Lehrplangestaltung? .....
6. Anhebung des Leistungsniveaus und der Prüfungsanforderungen? .....
7. Steigerung der Qualität der Lehre, besseres Lehrangebot? .....
8. strengere Auswahl bei der Zulassung zu einem Studium? .....
9. frühzeitige Eignungsfeststellung im gewählten Studienfach (bis zum 2. Semester)? .....
10. Einrichtung spezieller Studiengänge für Teilzeit-Student/innen? .....
11. Durchsetzung von Regelstudienzeiten (Uni: 8-9, FH: 6-7 Semester)? .....
12. Ausstattung der Hochschulen mit mehr Stellen? .....
13. verstärkte Kooperation zwischen Hochschulen und Wirtschaft? .....
14. häufigere Anwendung von Multimedia/Internet in der Lehre? .....
15. Studienbegleitende Prüfungen mit anrechenbaren Leistungspunkten, z.B. bei Hochschulwechsel und für den Abschluß (Kredit-Punkt-System)? .....
16. Möglichkeit zu einem ersten Studienabschluß nach sechs Semestern als Bachelor (B.A.)? .....
17. Masterstudiengänge nach einem ersten Abschluß (Dauer ca. 4 Semester)? .....

sehr unwichtig	0	1	2	3	4	5	6	sehr wichtig
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
								v847
								v848
								v849
								v850
								v851
								v852
								v864
								v853
								v854
								v855
								v865
								v856
								v857
								v862
								v866
								v867
								v868

**88. Würden Sie neue Formen der Studienorganisation an den Hochschulen nutzen und daran teilnehmen?**

1. spezielle Studienorganisation für Teilzeitstudierende .....
2. Mischungen aus Präsenz- und Fernstudium (Offene Universität) .....
3. Studium und Arbeit in abwechselnden Phasen (Sandwich-Studium) .....
4. "Freischuß-Regelung" bei frühzeitiger Meldung zum Examen .....
5. Lehrveranstaltungen über Multimedia/Internet (virtuelle Universität) .....
6. den ersten Studienabschluß nach ca. sechs Semestern als Bachelor (B.A.) .....
7. studienbegleitende Prüfungen mit anrechenbaren Leistungspunkten .....

sicher nicht	1	2	3	4	5	
eher nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v580
viel- leicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v581
eher ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v582
sicher ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v584
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v583
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v585
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v586

**89. Wenn Sie nochmal vor der Frage stünden, ein Studium anzufangen, wie würden Sie sich entscheiden? (bitte nur eine Nennung)**

- 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 .....

a)	b)	c)	d)	
1	2	3	4	v401
▼ Fachkennziffer				
<input type="checkbox"/>				v402

90. Wissen Sie schon, welchen Beruf Sie ergreifen möchten?

nein, ist noch offen      ja, mit einiger Sicherheit      ja, mit großer Sicherheit  
 v651  1       2       3

91. Was ist Ihnen persönlich an einem Beruf besonders wichtig?

1. mit Menschen und nicht nur mit Sachen zu arbeiten .....
2. sicherer Arbeitsplatz .....
3. eigene Ideen verwirklichen zu können .....
4. hohes Einkommen .....
5. selbständig Entscheidungen treffen zu können .....
6. Möglichkeit, andere Menschen zu führen .....
7. viel Freizeit .....
8. eine Arbeit, die mir immer wieder neue Aufgaben stellt .....
9. Möglichkeit zu wissenschaftlicher Tätigkeit .....
10. eine Arbeit, bei der man sich nicht so anstrengen muß .....
11. Aufgaben, die viel Verantwortungsbewußtsein erfordern .....
12. beruflich dazulernen zu können .....
13. anderen Menschen helfen zu können .....
14. gute Aufstiegsmöglichkeiten .....
15. Möglichkeiten, Unbekanntes zu erforschen .....
16. ein Beruf, in dem man Nützlich für die Allgemeinheit tun kann .....
17. Vereinbarkeit von Familie und Beruf .....

ganz 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"/>	v653
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v654
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v655
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v656
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v657
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v666
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v667
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v658
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v659
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v668
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v669
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v670
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v660
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v661
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v662
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v663
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v665

92. In welchem Bereich möchten Sie später auf Dauer tätig sein, und wie ist es für eine Übergangszeit?

1. im Schulbereich .....
2. im Hochschulbereich .....
3. im sonstigen öffentlichen Dienst .....
4. in Organisationen ohne Erwerbscharakter (z.B. Rundfunk, Gewerkschaften) ..
5. in der Privatwirtschaft .....
6. als Freiberufler (Praxis, Kanzlei, u.ä.) .....
7. als Unternehmer (eigener Betrieb, Gewerbe, Dienstleistung) .....
8. in alternativen Arbeitskollektiven/-projekten .....

a) ja, bestimmt      c) eher nicht      e) weiß nicht  
 b) ja, vielleicht      d) bestimmt nicht

(2 Kreuze pro Zeile)

auf Dauer						für eine Übergangszeit	
a) b) c) d) e)	1	2	3	4	5	a) b) c) d) e)	
v671	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v680
v672	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v681
v673	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v682
v674	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v683
v675	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v684
v676	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v685
v677	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v686
v678	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v687

93. Wie gerne möchten Sie nach dem Studium, sei es auf Dauer oder zeitweise, in den aufgeführten Regionen berufstätig werden?

1. in den neuen Bundesländern .....
2. in den alten Bundesländern .....
3. im Bereich der Europäischen Gemeinschaft (außerhalb der BRD) .....
4. in Europa außerhalb der EG .....
5. im außereuropäischen Ausland .....

a) ja, gerne      c) eher nicht      e) weiß nicht  
 b) ja, vielleicht      d) bestimmt nicht

(2 Kreuze pro Zeile)

auf Dauer						zeitweise	
a) b) c) d) e)	1	2	3	4	5	a) b) c) d) e)	
v702	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v709
v703	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v710
v704	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v711
v705	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v712
v701	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v708

94. Wie schätzen Sie die Berufs- und Arbeitsmarktchancen in den nächsten Jahren für Absolventen Ihres Studienganges ein?

1. in den alten Bundesländern .....
2. in den neuen Bundesländern .....
3. in der Europäischen Gemeinschaft .....

sehr schlecht      sehr gut      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"/>	v716	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v717	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v718	<input type="checkbox"/>



**101. Wie stehen Sie persönlich zu folgenden Ansichten über den technischen Fortschritt?**

1. Heutige Probleme, wie z.B. Energieknappheit oder Umweltverschmutzung, können auf die Dauer nur durch den technischen Fortschritt gelöst werden ...
2. Bei geringerem technischen Fortschritt könnten wir auch ganz gut leben, vielleicht sogar besser .....
3. 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		v791
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v792
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v793

**102. Sind Sie der Meinung, daß in dem von Ihnen angestrebten Berufsfeld die Chancen von Frauen besser, gleich gut oder schlechter sind als die von Männern in bezug auf...**

1. Beschäftigungschancen, einen Arbeitsplatz zu bekommen? .....
2. Höhe des Gehalts, Bezahlung? .....
3. Unterstützung der beruflichen Förderung und Weiterbildung? .....
4. Karriere, beruflicher Aufstieg? .....
5. eine Tätigkeit als Selbständige? .....

v886  
v887  
v888  
v889  
v890

Berufliche Chancen von Frauen sind dort...

viel schlechter	schlechter	gleich	besser	viel besser
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**103. Geben Sie bitte an, wie wichtig die einzelnen Lebensbereiche für Sie persönlich sind.**

1. Politik und öffentliches Leben .....
2. Kunst und Kulturelles .....
3. Freizeit und Hobbys .....
4. Hochschule und Studium .....
5. Wissenschaft und Forschung .....
6. Beruf und Arbeit .....
7. Eltern und Geschwister .....
8. Partner/eigene Familie .....
9. Geselligkeit und Freundeskreis .....
10. Religion und Glaube .....
11. Natur und Umwelt .....
12. Technik und Technologie .....

völlig unwichtig	sehr wichtig	
0 1 2 3 4 5 6		v813
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v814
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v815
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v816
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v817
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v818
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v819
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v820
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v821
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v822
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v823
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v824

**Gesellschaftlich-politische Vorstellungen**

**104. Wie stark interessieren Sie sich für ...**

1. das allgemeine politische Geschehen? .....
2. die studentische Politik an Ihrer Hochschule? .....
3. hochschulpolitische Fragen und Entwicklungen? .....
4. Europapolitik und die europäische Vereinigung? .....

gar nicht	sehr stark	
0 1 2 3 4 5 6		v728
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v729
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v730
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v731

**105. Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden Aussagen über unser politisches System?**

1. Die Auseinandersetzungen zwischen verschiedenen Interessengruppen und ihre Forderungen an die Regierung schaden dem Allgemeinwohl .....
2. Der Bürger verliert das Recht zu Streiks und Demonstrationen, wenn er damit die öffentliche Ordnung gefährdet .....
3. In jeder demokratischen Gesellschaft gibt es bestimmte Konflikte, die mit Gewalt ausgetragen werden müssen .....
4. Aufgabe der politischen Opposition ist es nicht, die Regierung zu kritisieren, sondern sie in ihrer Arbeit zu unterstützen .....
5. Jeder Bürger hat das Recht, notfalls für seine Überzeugungen auf die Straße zu gehen .....
6. Wirkliche Demokratisierung ist nur außerhalb der bestehenden Institutionen möglich .....
7. Unsere Demokratie hat sich bewährt, man sollte sie deshalb vor ständigen Reformversuchen bewahren .....

lehne völlig ab	stimme völlig zu	
-3 -2 -1 0 +1 +2 +3		v733
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v734
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v735
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v736
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v737
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v738
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v739

<p><b>106. Über die Mitwirkung am politischen Geschehen wird oft gesprochen. Wie beurteilen Sie die folgenden Aussagen?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gleichgültigkeit gegenüber Politik ist verantwortungslos. ....</li> <li>2. Für mich persönlich sind die gegenwärtigen Möglichkeiten der politischen Mitwirkung zufriedenstellend. ....</li> <li>3. Politische Vorgänge sind so kompliziert, daß ich mir nur schwer ein Urteil bilden kann. ....</li> <li>4. Wenn ich merke, daß die Verantwortlichen in der Politik Fehler machen oder eigenmächtig handeln, schließe ich mich immer denen an, die protestieren. ....</li> <li>5. Die Politiker der etablierten Parteien kümmern sich zu wenig um tatsächlich wichtige und dringende Probleme. ....</li> <li>6. Der Parlamentarismus bietet ausreichende Möglichkeiten für eine demokratische Interessenvertretung der Bevölkerung. ....</li> <li>7. Die gegenwärtige Politik orientiert sich zu stark am Wachstum und den Interessen der Industrie und zu wenig an der Lebensqualität der Menschen. ....</li> </ol>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">stimmt überhaupt nicht</td> <td style="text-align: center;">stimmt voll und ganz</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v742</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v743</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v744</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v745</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v748</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v749</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v750</td> </tr> </table>	stimmt überhaupt nicht	stimmt voll und ganz		0 1 2 3 4 5 6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v742	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v743	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v744	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v745	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v748	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v749	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v750																											
stimmt überhaupt nicht	stimmt voll und ganz																																																						
0 1 2 3 4 5 6																																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v742																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v743																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v744																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v745																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v748																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v749																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v750																																																					
<p><b>107. An welcher dieser Tätigkeiten in Gruppen oder Organisationen sind Sie selbst beteiligt?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beteiligung an Bürger- oder Basisinitiativen .....</li> <li>2. Mitarbeit in politischen Parteien .....</li> <li>3. Mitarbeit in Gewerkschaften .....</li> <li>4. Beteiligung an Umweltschutzgruppen .....</li> <li>5. Teilnahme in Frauen/Männergruppen .....</li> <li>6. Mitarbeit in Menschenrechtsgruppen .....</li> <li>7. Engagement in anderen politischen Gruppierungen .....</li> </ol>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">ja, regel- mäßig</td> <td style="text-align: center;">ja, manch- mal</td> <td style="text-align: center;">nein, aber habe es vor</td> <td style="text-align: center;">nein, habe es auch nicht vor</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v794</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v795</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v800</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v796</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v797</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v798</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v799</td> </tr> </table>	ja, regel- mäßig	ja, manch- mal	nein, aber habe es vor	nein, habe es auch nicht vor		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v794	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v795	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v800	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v796	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v797	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v798	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v799														
ja, regel- mäßig	ja, manch- mal	nein, aber habe es vor	nein, habe es auch nicht vor																																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v794																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v795																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v800																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v796																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v797																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v798																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v799																																																			
<p><b>108. Wenn Sie Ihre politische Haltung insgesamt kennzeichnen, inwieweit stimmen Sie mit Positionen folgender politischer Grundrichtungen überein, und inwieweit lehnen Sie sie ab?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. christlich-konservative .....</li> <li>2. grüne/alternative .....</li> <li>3. kommunistisch-marxistische .....</li> <li>4. liberale .....</li> <li>5. national-konservative .....</li> <li>6. sozialdemokratische .....</li> </ol>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">lehne völlig ab</td> <td style="text-align: center;">stimme völlig zu</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-3 -2 -1 0 +1 +2 +3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v775</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v776</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v777</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v778</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v779</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v780</td> </tr> </table>	lehne völlig ab	stimme völlig zu		-3 -2 -1 0 +1 +2 +3			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v775	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v776	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v777	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v778	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v779	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v780																														
lehne völlig ab	stimme völlig zu																																																						
-3 -2 -1 0 +1 +2 +3																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v775																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v776																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v777																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v778																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v779																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v780																																																					
<p><b>109. Wie stehen Sie zu den angeführten politischen Zielen: Welche unterstützen Sie, welche lehnen Sie ab?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bewahren der Familie in ihrer herkömmlichen Form .....</li> <li>2. harte Bestrafung der Kriminalität .....</li> <li>3. Verwirklichung der vollen Mitbestimmung der Arbeitnehmer im Betrieb .....</li> <li>4. verstärkte Förderung technologischer Entwicklung .....</li> <li>5. Begrenzung der Zuwanderung von Ausländern .....</li> <li>6. Durchsetzung der vollen Gleichstellung der Frau in Beruf und Gesellschaft .....</li> <li>7. Abschaffung des Privateigentums an Industrieunternehmen und Banken .....</li> <li>8. Sicherung der freien Marktwirtschaft und des privaten Unternehmertums .....</li> <li>9. Priorität des Umweltschutzes vor wirtschaftlichem Wachstum .....</li> <li>10. Vollendung der politischen und wirtschaftlichen Integration Europas .....</li> <li>11. Ausstieg aus der Kernenergie und Abschaltung der Atomkraftwerke .....</li> <li>12. stärkere finanzielle und personelle Unterstützung der Entwicklungsländer .....</li> <li>13. Angleichung der Lebensbedingungen in den alten und neuen Ländern .....</li> <li>14. Abwehr von kultureller Überfremdung .....</li> <li>15. Reduzierung des Wohlfahrtsstaats und der sozialen Sicherungssysteme .....</li> <li>16. Garantie des Rechts auf Arbeit für alle .....</li> </ol>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">lehne völlig ab</td> <td style="text-align: center;">stimme völlig zu</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-3 -2 -1 0 +1 +2 +3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v751</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v752</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v753</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v754</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v755</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v757</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v758</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v756</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v759</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v760</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v761</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v762</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v767</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v763</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v765</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">v766</td> </tr> </table>	lehne völlig ab	stimme völlig zu		-3 -2 -1 0 +1 +2 +3			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v751	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v752	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v753	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v754	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v755	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v757	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v758	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v756	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v759	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v760	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v761	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v762	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v767	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v763	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v765	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v766
lehne völlig ab	stimme völlig zu																																																						
-3 -2 -1 0 +1 +2 +3																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v751																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v752																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v753																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v754																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v755																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v757																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v758																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v756																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v759																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v760																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v761																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v762																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v767																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v763																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v765																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v766																																																					

**110. 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

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

1. materieller Wohlstand .....
2. soziale Gleichheit .....
3. individuelle Freiheit .....
4. sozialer Frieden .....
5. demokratische Beteiligung und Mitbestimmung .....
6. soziale Sicherheit .....
7. wirtschaftliche Stabilität .....
8. Solidarität .....
9. Toleranz gegenüber Andersdenkenden .....

v1001  
v1002  
v1003  
v1004  
v1005  
v1006  
v1007  
v1008  
v1009

a) viel zu wenig b) etwas zu wenig	c) gerade richtig d) etwas zuviel	e) viel zuviel f) kann ich nicht beurteilen
(2 Kreuze pro Zeile)		
alte Bundesländer		
a) b) c) d) e) f)	a) b) c) d) e) f)	
1 2 3 4 5 6	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1010
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1011
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1012
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1013
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1014
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1015
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1016
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1017
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1018

v1010  
v1011  
v1012  
v1013  
v1014  
v1015  
v1016  
v1017  
v1018

**112. 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	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	8
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ]

v773  
v774

**113. Inwieweit fühlen Sie sich informiert über den Stand der europäischen Integration?**

gar nicht informiert	sehr gut informiert
0 1 2 3 4 5 6	
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1019

**114. Erwarten Sie, daß die europäische Integration folgendes mit sich bringt?**

1. Überhandnehmen der zentralen Bürokratie .....
2. zunehmende Arbeitslosigkeit .....
3. mehr berufliche Chancen für Hochschulabsolvent/innen .....
4. kulturelle Vielfalt und gegenseitige Anregung der Kulturen .....
5. erhöhte Risiken wirtschaftlicher Instabilität .....
6. Verlust der nationalen Identität und Überfremdung .....
7. mehr Wohlstand in allen beteiligten Ländern .....
8. Gewinn an demokratischer Beteiligung .....

trifft sicher nicht zu	trifft sicher zu	kann ich nicht be- urteilen
0 1 2 3 4 5 6		
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1020	7
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1021	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1022	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1023	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1024	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1025	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1026	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v1027	[ ]

**115. Wie stehen Sie zu folgenden Aussagen?**

1. Der gegenseitige Wettbewerb zerstört die Solidarität der Menschen .....
2. In unserer Gesellschaft hat jeder eine faire Chance, nach oben zu kommen .....
3. Ohne Wettbewerb strengen sich die Menschen nicht an .....
4. Die sozialen Unterschiede ganz abzuschaften ist nicht möglich .....
5. Das Einkommen hängt in unserer Gesellschaft vor allem von der Leistung des einzelnen ab .....

trifft überhaupt nicht zu	trifft voll und ganz zu	weiß nicht
0 1 2 3 4 5 6		
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v781	7
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v782	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v783	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v784	[ ]
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	v785	[ ]

		<b>20</b>
116. Würden Sie die sozialen Unterschiede in der Bundesrepublik ganz allgemein als groß oder gering bezeichnen?	gering <span style="margin-left: 100px;">groß</span> 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"/>	v726
117. Finden Sie die sozialen Unterschiede in der Bundesrepublik im großen und ganzen gerecht oder ungerecht?	ungerecht <span style="margin-left: 100px;">gerecht</span> 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"/>	v727
118. Werden Ihrer Meinung nach die Chancen, in unserer Gesellschaft aufzusteigen, gegenwärtig eher besser, bleiben sie gleich oder verschlechtern sie sich eher?	werden eher besser <span style="margin-left: 20px;">bleiben gleich</span> <span style="margin-left: 40px;">verschlechtern sich eher</span> <span style="margin-left: 40px;">kann ich nicht beurteilen</span> 1 2 3 4	v725
<b>Sozialdaten</b>		
119. Wie alt sind Sie?	<input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	v4
120. Ihr Geschlecht?	männlich <input type="checkbox"/> 1 weiblich <input type="checkbox"/> 2	v5
121. Ihr Familienstand? a) verheiratet b) ledig mit fester Partnerbeziehung c) ledig ohne feste Partnerbeziehung d) verwitwet, geschieden	a) <input type="checkbox"/> 1 b) <input type="checkbox"/> 2 c) <input type="checkbox"/> 3 d) <input type="checkbox"/> 4	v6
122. Haben Sie Kinder?	nein <input type="checkbox"/> 0 ja, und zwar <input type="text"/> Kinder	v7
123. An welchem Ort studieren Sie? (bitte rechts eintragen)	<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="text"/> <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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
124. 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"/> 1 b) <input type="checkbox"/> 2 c) <input type="checkbox"/> 3 d) <input type="checkbox"/> 4 e) <input type="checkbox"/> 5	v11
125. 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	Vater: 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 Mutter: a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/>	v20 v21
126. Und welchen beruflichen Abschluß haben Ihre Eltern? (bitte nur den höchsten angeben) <b>Abschlüsse in der BRD oder vor 1949</b> 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 <b>Abschlüsse in der ehemaligen DDR</b> a) Facharbeiterabschluß b) Meisterprüfung c) Abschluß einer Fachschule, Ingenieurschule, Handelsakademie o.ä. d) Abschluß einer Hochschule (einschl. Lehrerausbildung) e) keinen beruflichen Abschluß f) sonstiges, weiß nicht	Vater: 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 Mutter: a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/>	v23 v24 v1156 v1157
127. 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mutter: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	v34 v35



## Liste zur beruflichen Stellung der Eltern

<b>Beamte/Beamtinnen</b>		<b>Selbständige</b>	
01	im einfachen/mittleren Dienst	18	kleinere Selbständige (z.B. Einzelhändler/in, Handwerker/in)
02	im gehobenen Dienst	19	mittlere Selbständige (z.B. große(r) Einzelhändler/in, Hauptvertreter/in)
03	im höheren Dienst	20	größere Selbständige (z.B. Fabrikbesitzer/in)
<b>Angestellte im öffentlichen Dienst</b>		21	Freie Berufe, selbständige Akademiker/innen (z.B. Rechtsanwalt/Rechtsanwältin, niedergelassene(r) Arzt/Ärztin)
04	ausführende Angestellte (z.B. Schreibkraft)	22	selbständige Landwirte/innen
05	qualifizierte Angestellte (z.B. Sachbearbeiter/in)	<b>Sonstige</b>	
06	leitende/hochqualifizierte Angestellte (z.B. Abteilungsleiter/in, wissenschaftliche(r) Mitarbeiter/in)	23	in Ausbildung befindlich
<b>Angestellte, nicht im öffentlichen Dienst</b>		24	nie berufstätig gewesen, Hausfrau/Hausmann
07	ausführende Angestellte (z.B. Schreibkraft, Verkäufer/in)	25	sonstiges
08	qualifizierte Angestellte (z.B. Buchhalter/in)	26	weiß nicht
09	leitende/hochqualifizierte Angestellte (z.B. Prokurist/in, Direktor/in)		
<b>Arbeiter/innen im öffentlichen Dienst</b> (auch landwirtschaftliche Arbeiter/innen)			
10	ungelernte Arbeiter/innen		
11	angelernte Arbeiter/innen		
12	Facharbeiter/innen (mit Lehre)		
13	Meister/innen, Polier/innen		
<b>Arbeiter/innen, nicht im öffentl. Dienst</b> (auch landwirtschaftliche Arbeiter/innen)			
14	ungelernte Arbeiter/innen		
15	angelernte Arbeiter/innen		
16	Facharbeiter/innen (mit Lehre)		
17	Meister/innen, Polier/innen		

### 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