



---

## 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**

## Neu erstellte Variablen

(ausführlichere Anmerkungen siehe Codebuch Mehrwellendatei)

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

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

Liste 1  
**Studienfächer**  
**Neue Codes – Welle 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:    Ausbildungsabschluß nein ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2    Monate v78 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2    v79 v80 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2    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:    Ausbildungsabschluß nein ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2    Monate v84 <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    überwiegend <input type="checkbox"/> 3    teilweise <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	









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: 20px;">a) nein</span>  b) ja, ab und zu <span style="margin-left: 20px;">b) ja, vielleicht</span>  c) ja, häufiger <span style="margin-left: 20px;">c) ja, auf jeden Fall</span></p> <p>(2 Kreuze pro Zeile)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>a)</th> <th>b)</th> <th>c)</th> <th>a)</th> <th>b)</th> <th>c)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>1</td> <td><input type="checkbox"/>2</td> <td><input type="checkbox"/>3</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>v264 v265 v266 v267 v268 v269 v270 v273</p>	a)	b)	c)	a)	b)	c)	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 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"/>	
a)	b)	c)	a)	b)	c)																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 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"/>																																																			
<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"/> Semesterzahl v279</p> <p>als Tutor: <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>trifft überhaupt nicht zu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>trifft voll und ganz zu</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> <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="10">Das ist für mich ...</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ganz un- geeignet</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>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> <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></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></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></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></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></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></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></td> <td>v940</td> </tr> </table>		Das ist für mich ...												ganz un- geeignet										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															
	Das ist für mich ...																																																																																																																																																
	ganz un- geeignet										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"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate</td> </tr> </table>	nein	ja, Zeitdauer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate																																																																																																																																										
nein	ja, Zeitdauer:																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monate																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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> </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>	überhaupt nicht	kaum	teilweise	überwiegend	völlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	kaum	teilweise	überwiegend	völlig																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>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> </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>	überhaupt nicht	kaum	teilweise	überwiegend	völlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	kaum	teilweise	überwiegend	völlig																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>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"/> 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> </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>	viel weniger	etwas weniger	etwa wie vorgesehen	etwas mehr	viel mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
viel weniger	etwas weniger	etwa wie vorgesehen	etwas mehr	viel mehr																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>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> </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>	nein	ja, ein Semester	ja, zwei Semester	ja, mehr als zwei Semester	<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	ja, ein Semester	ja, zwei Semester	ja, mehr als zwei Semester																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														



Prüfungen und Zeitaufwand		6
<b>34. Haben Sie bereits die Zwischenprüfung/das Vordiplom in Ihrem Hauptfach abgelegt?</b> 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	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	v319
<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).	Nota <input type="text"/> , <input type="text"/>	v323
<b>36. Wenn Sie Ihre bisherigen Studienleistungen insgesamt betrachten, inwieweit ...</b> 1. stimmen die erhaltenen Noten mit Ihren eigenen Leistungseinschätzungen überein? 2. haben sich Ihre eigenen Leistungserwartungen und -ansprüche erfüllt?	Noten sind: viel schlechter <input type="checkbox"/> 1    etwas schlechter <input type="checkbox"/> 2    gleich <input type="checkbox"/> 3    etwas besser <input type="checkbox"/> 4    viel besser <input type="checkbox"/> 5	v324 v325
<b>37. Wie zufrieden sind Sie mit Ihren bisherigen Noten im Studium?</b>	völlig unzufrieden <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 völlig zufrieden	v327
<b>38. In welcher Weise bereiten Sie sich auf Prüfungen vor?</b> 1. Besuch von speziellen Kursen an der Hochschule 2. Lektüre von Lehrbüchern und Fachzeitschriften 3. Arbeit in selbstorganisierten studentischen Arbeitsgruppen 4. Aufarbeitung von Skripten und Vorlesungsmitschriften 5. Besuch von Kursen beim Repetitor	gar nicht <input type="checkbox"/> 1    wenig <input type="checkbox"/> 2    teilweise <input type="checkbox"/> 3    überwiegend <input type="checkbox"/> 4    hauptsächlich <input type="checkbox"/> 5	v977 v978 v979 v980 v981
<b>39. Was wäre wichtig, damit sie sich besser auf die Prüfungen vorbereiten können?</b> 1. mehr Hinweise auf den Prüfungsstoff in den Lehrveranstaltungen 2. Simulation des Prüfungsablaufs zur Probe 3. Übungen, Tutorien zu den Prüfungen 4. bessere Abstimmung zwischen Lehr- und Prüfungsstoff 5. Eingrenzung der Stoffmenge für die Prüfungen 6. weniger Einzelprüfungen/Klausuren auf einmal 7. eindeutige Bewertungskriterien der Prüfer/innen	ganz unwichtig <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 sehr wichtig	v1316 v1317 v1318 v1319 v1320 v1321 v1322
<b>40. Erscheinen Ihnen die Prüfungen in Ihrem Hauptfach angemessen, um die Leistungsfähigkeit der Studierenden zu beurteilen?</b> 1. Zwischenprüfungen (Vordiplom, Physikum, u.ä.) 2. Abschlußprüfung (Diplom, Magister, Staatsexamen)	überhaupt nicht <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 voll und ganz	v1323 v1324
<b>41. Wie viele Stunden wenden Sie in einer Woche des laufenden Semesters durchschnittlich für die folgenden Tätigkeiten auf?</b> 1. offizielle Lehrveranstaltungen (Vorlesungen, Übungen, Seminare, Praktika) 2. studentische Arbeitsgruppen/Tutorien 3. Selbststudium (z.B. Vor-/Nachbereitung, Referate, Fachlektüre) insgesamt 4. Studium im weiteren Sinn und andere Studententätigkeiten (z.B. Ringvorlesungen, Computerkurse) 5. sonstiger studienbezogener Aufwand (z.B. Bücher ausleihen, Sprechstunden) 6. Wegzeiten zur Hochschule und zurück (pro Woche insgesamt) 7. Kinderbetreuung (pro Woche insgesamt) 8. Beschäftigung als Hilfskraft/Tutor, durchschnittliche Stundenzahl pro Woche 9. Erwerbstätigkeit (ohne Hwi/Tutor), durchschnittliche Stundenzahl pro Woche	Stunden pro Woche ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden ca. <input type="text"/> Stunden	v339 v340 v341 v344 v345 v346 v348 v349 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 v367 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monate v385 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester v389 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester v369 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester v371 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester v368 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semester 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> <p>1. an einen anderen Hochschulort in den alten Bundesländern zu wechseln? ...</p> <p>2. an einen anderen Hochschulort in den neuen Bundesländern zu wechseln? ...</p> <p>3. die Hochschulart zu wechseln (z.B. von Fachhochschule an Universität)? ...</p> <p>4. ein oder mehrere Semester im Ausland zu studieren? .....</p> <p>5. einen Sprachaufenthalt im Ausland (z.B. in den Semesterferien)? .....</p> <p>6. ein Praktikum zu absolvieren? .....</p> <p>7. zu promovieren? .....</p> <p>8. eine Unterbrechung des Studiums? .....</p>	<table border="1"> <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> <p>1. ihr jetziges Hauptfach zu wechseln? .....</p> <p>2. das Studium ganz aufzugeben? .....</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>gar nicht</th> <th colspan="5"></th> <th>sehr ernsthaft</th> </tr> <tr> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </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> </tbody> </table> <p>v399 v400</p>	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
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"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Fachsemester v337</p>																																																																													
<p><b>54. Sind Sie gegenüber Ihrer ursprünglichen zeitlichen Studienplanung im Verzug?</b></p>	<table border="1"> <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> <p>1. Art der Studienorganisation/Aufbau .....</p> <p>2. Umfang und Höhe der Anforderungen .....</p> <p>3. Art und Weise der Zwischenprüfungen und Prüfungen .....</p> <p>4. Erwerbstätigkeit neben dem Studium .....</p> <p>5. Andere Interessen außerhalb der Hochschule .....</p> <p>6. Schwierigkeiten der Stellenfindung/schlechte Berufsaussichten .....</p> <p>7. Mangelnde Beratung und Unterstützung durch Lehrende .....</p> <p>8. Fehlen von Sanktionen (z.B. Gebühren für überlanges Studium) .....</p> <p>9. Ungenügende Vorbereitung durch die Schule .....</p> <p>10. Unzureichende Studierfähigkeit vieler Studierender .....</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>gar nicht</th> <th colspan="5"></th> <th>sehr stark</th> </tr> <tr> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> </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> </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> <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> </tbody> </table> <p>v990 v991 v992 v993 v994 v995 v996 v997 v998 v999</p>	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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						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"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>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> <p>1. Freunde und Bekannte außerhalb der Hochschule .....</p> <p>2. Eltern und Geschwister .....</p> <p>3. Studierende des eigenen Faches .....</p> <p>4. Studierende anderer Fächer .....</p> <p>5. Studierende aus dem anderen Teil Deutschlands .....</p> <p>6. Assistenten/Assistentinnen, Lehrbeauftragte Ihres Faches .....</p> <p>7. Professoren/Professorinnen Ihres Faches .....</p> <p>8. Berufstätige im zukünftigen Berufsfeld .....</p> <p>9. ausländische Studierende .....</p>	<table border="1"> <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>v423 v424 v429 v430 v431 v426 v427 v432 v428 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> <p>1. anderen Studierenden? .....</p> <p>2. Assistenten/Assistentinnen, Lehrbeauftragten Ihres Faches? .....</p> <p>3. Professoren/Professorinnen Ihres Faches? .....</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">sehr unzufrieden</th> <th colspan="4">sehr zufrieden</th> </tr> <tr> <th>-3</th> <th>-2</th> <th>-1</th> <th>0</th> <th>+1</th> <th>+2</th> <th>+3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 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> </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> </tbody> </table> <p>v442 v443 v444</p>	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
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																																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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>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	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v580
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v581
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v582
	<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 **1** ja, mit einiger Sicherheit **2** ja, mit großer Sicherheit **3**  
v651

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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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)	a)	b)	c)	d)	e)	
v671	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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)	a)	b)	c)	d)	e)	
v702	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	v716	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

v791  
v792  
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? .....

Berufliche Chancen von Frauen sind dort...

viel schlechter	schlechter	gleich	besser	viel besser
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

v886  
v887  
v888  
v889  
v890

**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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

v813  
v814  
v815  
v816  
v817  
v818  
v819  
v820  
v821  
v822  
v823  
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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

v728  
v729  
v730  
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	
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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

v733  
v734  
v735  
v736  
v737  
v738  
v739



<p><b>106. Über die Mitwirkung am politischen Geschehen wird oft gesprochen. Wie beurteilen Sie die folgenden Aussagen?</b></p> <p>1. Gleichgültigkeit gegenüber Politik ist verantwortungslos. ....</p> <p>2. Für mich persönlich sind die gegenwärtigen Möglichkeiten der politischen Mitwirkung zufriedenstellend. ....</p> <p>3. Politische Vorgänge sind so kompliziert, daß ich mir nur schwer ein Urteil bilden kann. ....</p> <p>4. Wenn ich merke, daß die Verantwortlichen in der Politik Fehler machen oder eigenmächtig handeln, schließe ich mich immer denen an, die protestieren. ....</p> <p>5. Die Politiker der etablierten Parteien kümmern sich zu wenig um tatsächlich wichtige und dringende Probleme. ....</p> <p>6. Der Parlamentarismus bietet ausreichende Möglichkeiten für eine demokratische Interessenvertretung der Bevölkerung. ....</p> <p>7. Die gegenwärtige Politik orientiert sich zu stark am Wachstum und den Interessen der Industrie und zu wenig an der Lebensqualität der Menschen. ....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>stimmt überhaupt nicht</th> <th colspan="6"></th> <th>stimmt voll und ganz</th> <th></th> </tr> <tr> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th></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>v742</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>v743</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>v744</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>v745</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>v748</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>v749</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>v750</td> </tr> </tbody> </table>	stimmt überhaupt nicht							stimmt 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"/>	v742	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v743	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v744	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v745	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v748	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v749	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v742																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v743																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v744																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v745																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v748																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v749																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v750																																																																																																																																													
<p><b>107. An welcher dieser Tätigkeiten in Gruppen oder Organisationen sind Sie selbst beteiligt?</b></p> <p>1. Beteiligung an Bürger- oder Basisinitiativen .....</p> <p>2. Mitarbeit in politischen Parteien .....</p> <p>3. Mitarbeit in Gewerkschaften .....</p> <p>4. Beteiligung an Umweltschutzgruppen .....</p> <p>5. Teilnahme in Frauen/Männergruppen .....</p> <p>6. Mitarbeit in Menschenrechtsgruppen .....</p> <p>7. Engagement in anderen politischen Gruppierungen .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>ja, regel- mäßig</th> <th>ja, manch- mal</th> <th>nein, aber habe es vor</th> <th>nein, habe es auch nicht vor</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>v794</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>v795</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>v800</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>v796</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>v797</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>v798</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>v799</td> </tr> </tbody> </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> <p>1. christlich-konservative .....</p> <p>2. grüne/alternative .....</p> <p>3. kommunistisch-marxistische .....</p> <p>4. liberale .....</p> <p>5. national-konservative .....</p> <p>6. sozialdemokratische .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>lehne völlig ab</th> <th colspan="7"></th> <th>stimme völlig zu</th> <th></th> </tr> <tr> <th>-3</th> <th>-2</th> <th>-1</th> <th>0</th> <th>+1</th> <th>+2</th> <th>+3</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>v775</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>v776</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>v777</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>v778</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>v779</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>v780</td> </tr> </tbody> </table>	lehne völlig ab								stimme völlig zu		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v775	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v776	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v777	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v778	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v779	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v775																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v776																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v777																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v778																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v779																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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> <p>1. Bewahren der Familie in ihrer herkömmlichen Form .....</p> <p>2. harte Bestrafung der Kriminalität .....</p> <p>3. Verwirklichung der vollen Mitbestimmung der Arbeitnehmer im Betrieb .....</p> <p>4. verstärkte Förderung technologischer Entwicklung .....</p> <p>5. Begrenzung der Zuwanderung von Ausländern .....</p> <p>6. Durchsetzung der vollen Gleichstellung der Frau in Beruf und Gesellschaft .....</p> <p>7. Abschaffung des Privateigentums an Industrieunternehmen und Banken .....</p> <p>8. Sicherung der freien Marktwirtschaft und des privaten Unternehmertums .....</p> <p>9. Priorität des Umweltschutzes vor wirtschaftlichem Wachstum .....</p> <p>10. Vollendung der politischen und wirtschaftlichen Integration Europas .....</p> <p>11. Ausstieg aus der Kernenergie und Abschaltung der Atomkraftwerke .....</p> <p>12. stärkere finanzielle und personelle Unterstützung der Entwicklungsländer .....</p> <p>13. Angleichung der Lebensbedingungen in den alten und neuen Ländern .....</p> <p>14. Abwehr von kultureller Überfremdung .....</p> <p>15. Reduzierung des Wohlfahrtsstaats und der sozialen Sicherungssysteme .....</p> <p>16. Garantie des Rechts auf Arbeit für alle .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>lehne völlig ab</th> <th colspan="7"></th> <th>stimme völlig zu</th> <th></th> </tr> <tr> <th>-3</th> <th>-2</th> <th>-1</th> <th>0</th> <th>+1</th> <th>+2</th> <th>+3</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>v751</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>v752</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>v753</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>v754</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>v755</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>v757</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>v758</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>v756</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>v759</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>v760</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>v761</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>v762</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>v767</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>v763</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>v765</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>v766</td> </tr> </tbody> </table>	lehne völlig ab								stimme völlig zu		-3	-2	-1	0	+1	+2	+3			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v751	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v752	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v753	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v754	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v755	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v757	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v758	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v756	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v759	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v760	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v761	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v762	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v767	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v763	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v765	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	v751																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v752																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v753																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v754																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v755																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v757																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v758																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v756																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v759																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v760																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v761																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v762																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v767																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v763																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v765																																																																																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 abzuschaffen 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: 20px;">verschlechtern sich eher</span> <span style="margin-left: 20px;">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)	v8 <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"/> Mutter: <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	ungelehrte 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	ungelehrte 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