

EXTRA FRAGEN

Z114 **A2a** Durch welche Schule bzw. Prüfungsart haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben? **Optional**

- 1 Abendgymnasium
 - 2 Abschluss an einer Fach- und Ingenieurschule (DDR)
 - 3 Abschluss oder Zwischenprüfung an einer Fachhochschule
 - 4 Begabtenprüfung
 - 5 Beruflich Qualifizierte
 - 6 Berufsfachschule
 - 7 Berufsoberschule
 - 8 Eignungsprüfung für Kunst-, Musikhochschulen
 - 9 Erweiterte Oberschule
 - 10 Externenprüfung/Sonstige Studienberechtigung
 - 11 Fachakademie
 - 12 Fachgymnasium
 - 13 Fachoberschule
 - 14 Fachschule
 - 15 Gesamtschule
 - 16 Gymnasium
 - 17 Kolleg
 - 18 Kollegschule
 - 19 Studienkolleg
 - 20 Sonstiges:
- (bitte eintragen)

Z114 **A2a** Durch welche Schule bzw. Prüfungsart haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben? **Optional**

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Abendgymnasium | 11 <input type="checkbox"/> Fachakademie |
| 2 <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Fach- und Ingenieurschule (DDR) | 12 <input type="checkbox"/> Fachgymnasium |
| 3 <input type="checkbox"/> Abschluss oder Zwischenprüfung an einer Fachhochschule | 13 <input type="checkbox"/> Fachoberschule |
| 4 <input type="checkbox"/> Begabtenprüfung | 14 <input type="checkbox"/> Fachschule |
| 5 <input type="checkbox"/> Beruflich Qualifizierte | 15 <input type="checkbox"/> Gesamtschule |
| 6 <input type="checkbox"/> Berufsfachschule | 16 <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| 7 <input type="checkbox"/> Berufsoberschule | 17 <input type="checkbox"/> Kolleg |
| 8 <input type="checkbox"/> Eignungsprüfung für Kunst-, Musikhochschulen | 18 <input type="checkbox"/> Kollegschule |
| 9 <input type="checkbox"/> Erweiterte Oberschule | 19 <input type="checkbox"/> Studienkolleg |
| 10 <input type="checkbox"/> Externenprüfung/Sonstige Studienberechtigung | 20 <input type="checkbox"/> Erwerb der Studienberechtigung im Ausland |
| 21 <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |
- (bitte eintragen)

Z115 **B4b** Haben Sie diesen Abschluss im Fernstudium erworben? **Optional**

1 Ja

2 Nein

Z116 **C5b** Waren Sie während Ihres Studiums aktives Mitglied in einer studentischen Organisation (z.B. Fachschaftsmitglied, Vereinsvorstand, Gremienmitarbeit etc.)? **Optional**

1 Ja, insgesamt etwa Monate

2 Nein

Z117 **D4a** Wie bewerten Sie die folgenden zentralen Angebote der Hochschule XXX? **Optional**

	Sehr gut		Sehr schlecht			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bereitgestellte Studieninformationen im Internet
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit notwendiger Literatur in der zentralen Universitätsbibliothek (inkl. Online-Ressourcen)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugang zu EDV-Diensten außerhalb der Fakultät (Arbeitsplätze, WLAN etc.)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote des Hochschulrechenzentrums
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Studienberatung
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erlernen von Fremdsprachen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Akademisches Auslandsamt
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zentraler Studienservice
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Online-Job Portal von Hochschule XXX
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firmenkontaktmesse an der Hochschule
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alumni-Datenbank von Hochschule XXX
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote des Hochschulsports
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

(bitte eintragen)

Z118 **D4b** Wie bewerten Sie die folgenden Angebote des Studentenwerks? **Optional**

	Sehr gut		Sehr schlecht			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beratung zu Studienfinanzierung
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychosoziale Beratung
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sozialberatung/Rechtsberatung
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wohnanlagen für Studierende (z.B. Wohnheime)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Privatzimmer- und Wohnungsvermittlung
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mensen, Cafeterien, Campusgastronomie
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote für Studierende mit Kind
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schuldnerberatung
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

(bitte eintragen)

Z119 **D7b** Inwiefern standen die von Ihnen absolvierten (Berufs-)Praktika in einem fachlichen Zusammenhang mit Ihrem Studium? **Optional**

	In sehr hohem Maße			Gar nicht		
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflichtpraktika/um
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freiwillige/s Praktika/um

Z120 **D8a** Waren Sie während Ihres Studiums als Tutor, studentische Hilfskraft und / oder wissenschaftliche Hilfskraft tätig? **Optional**

1	<input type="checkbox"/>	Ja, als Tutor(in) insgesamt etwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Monat(e)
2	<input type="checkbox"/>	Ja, als studentische Hilfskraft insgesamt etwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Monat(e)
3	<input type="checkbox"/>	Ja, als wissenschaftliche Hilfskraft insgesamt etwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Monat(e)
4	<input type="checkbox"/>	Nein				

Z121 **D14** In welchem Maße wurden Ihnen die folgenden Fähigkeiten / Kompetenzen durch das Studium vermittelt? **Optional**

	In sehr hohem Maße					Gar nicht
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beherrschung des eigenen Faches, der eigenen Disziplin
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, neue Ideen und Lösungen zu entwickeln
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich anderen gegenüber durchzusetzen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Berichte, Protokolle oder ähnliche Texte zu verfassen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, wissenschaftliche Methoden anzuwenden
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, wirtschaftlich zu denken und zu handeln
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, das Können anderer zu mobilisieren
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, fächerübergreifend zu denken
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Analytische Fähigkeiten
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, in einer Fremdsprache zu schreiben und zu sprechen
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Ideen und Ideen anderer in Frage zu stellen
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, effizient auf ein Ziel hin zu arbeiten
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Wissenslücken zu erkennen und zu schließen
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich selbst und seinen Arbeitsprozess effektiv zu organisieren
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, mit anderen produktiv zusammenzuarbeiten
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, unter Druck gut zu arbeiten
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, in interkulturellen Zusammenhängen zu handeln
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Produkte, Ideen oder Berichte einem Publikum zu präsentieren
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, die Folgen von Theorie und Praxis meines Faches für Natur und Gesellschaft zu beurteilen
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, im eigenen Aufgabenbereich gleichstellungsorientiert zu handeln

Z122 **D15** In welchem Maße verfügten Sie bei Studienabschluss über Gender- und Diversitykompetenzen? **Optional**

	In sehr hohem Maße					Gar nicht
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, gesellschaftliche Spaltungsprozesse von Menschengruppen und Machtverhältnisse einordnen zu können
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Methoden zur Analyse und Veränderung geschlechtsdiskriminierender Strukturen anwenden zu können
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich in Diskriminierungserfahrungen von anderen einfühlen zu können
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbstreflexion in Bezug auf die eigene Geschlechtlichkeit

Z126 **H14** Inwieweit werden Gender- und Diversitykompetenzen in Ihrer gegenwärtigen Erwerbstätigkeit gefordert? **Optional**

a

	In sehr hohem Maße					Gar nicht
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, gesellschaftliche Spaltungsprozesse von Menschengruppen und Machtverhältnisse einordnen zu können
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Methoden zur Analyse und Veränderung geschlechtsdiskriminierender Strukturen anwenden zu können
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich in Diskriminierungserfahrungen von anderen einfühlen zu können
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbstreflexion in Bezug auf die eigene Geschlechtlichkeit

Z127 **L7a** Wann sind Ihre Kinder geboren? **Optional**

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geburtsjahr des 1. Kindes
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geburtsjahr des 2. Kindes
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geburtsjahr des 3. Kindes
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geburtsjahr des 4. Kindes

Z128 **L7b** Hatten Sie während des Studiums Kinder, die mit Ihnen in einem Haushalt lebten? **Optional**

1	<input type="checkbox"/>	Ja → Wie viele?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anzahl der Kinder
2	<input type="checkbox"/>	Nein			

Z129 **O5b** Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte des Fragebogens? **Optional**

	Sehr gut				Sehr schlecht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verständlichkeit der Formulierungen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Länge des Fragebogens
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übersichtlichkeit des Fragebogens
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bezug zum eigenen Studienfach
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bezug zum eigenen Berufsfeld nach dem Studium
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relevanz der Fragen, um das Studienangebot an berufliche Anforderungen anpassen zu können