
Absolventenbefragung der Hochschule Magdeburg- Stendal

Befragung der Absolventinnen und Absolventen
des Wintersemesters 2008/2009 und des Sommersemesters 2009

Wenn Sie den Papierfragebogen ausfüllen möchten, tragen Sie bitte in das folgende Feld den im Anschreiben genannten Zugangscode ein, damit wir diesen Code aus der Online-Befragung löschen können.

Erläuterungen zum Ausfüllen des Papierfragebogens finden Sie auf der folgenden Seite. Bitte antworten Sie möglichst innerhalb der nächsten zwei Wochen und senden Sie uns den ausgefüllten Bogen mittels des beiliegenden Rückumschlags zu.

Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

Bitte beantworten Sie die Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge und kreuzen Sie die entsprechende Antwort an bzw. füllen Sie möglichst leserlich die dafür vorgesehenen Textfelder aus.

Verwenden Sie hierzu bitte nur Kugelschreiber oder Füllfederhalter, keinen Bleistift oder hellen Faserstift.

In den meisten Fällen ist ein Kästchen anzukreuzen. Falls mehrere Kästchen angekreuzt werden können, ersehen Sie dies aus dem Hinweis "Mehrfachnennungen möglich".

Falls Sie versehentlich das falsche Kästchen angekreuzt haben: schwärzen Sie bitte die falsche Markierung und markieren Sie das richtige Kästchen.

Manche Fragen erfordern die Auswahl aus einer Liste. Bitte schlagen Sie die Listen im Anhang des Fragebogens nach und übertragen Sie die zutreffende Nummer.

Gelegentlich werden Sie im Fragebogen aufgefordert, für Sie nicht zutreffende Fragen zu überspringen; dies geschieht mit dem Hinweis: "→ Bitte weiter mit Frage ...".

Falls der Platz für Ihre Angaben bei einzelnen Fragen nicht ausreicht, machen Sie diese bitte auf einem gesonderten Blatt und fügen Sie dieses dem Fragebogen bei.

Nachfolgend finden Sie einen Überblick über den Inhalt des Fragebogens:

- A Vor dem Studium
- B Studienverlauf
- C Angaben zum Studium an der Hochschule Magdeburg-Stendal
- D Studienbedingungen und Kompetenzerwerb
- E Die Situation nach Studienabschluss
- F Beschäftigungssuche
- G Die erste Beschäftigung nach Studienabschluss
- H Derzeitige Tätigkeit und Beschäftigungssituation
- I Zum Zusammenhang von Studium und Beruf
- K Berufliche Orientierungen und Arbeitszufriedenheit
- L Angaben zur Person
- M Kommentare / Anregungen
- O Kontakte zur Hochschule

Kommentare zum Fragebogen sind uns willkommen!

A VOR DEM STUDIUM

Zunächst bitten wir Sie um Informationen zu Ihrem Schulbesuch und zu Ihren Arbeitserfahrungen vor der ersten Einschreibung an einer Hochschule.

A1 Wo haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben?

- 1 In Deutschland
→ Bitte geben Sie die Ortskennung des KFZ-Kennzeichens an:
(alternativ: Ortsname)
- 2 In einem anderen Land → Bitte geben Sie den Namen des Landes an:
(bitte eintragen)

A2 Welche Art der Studienberechtigung hatten Sie bei der Aufnahme Ihres Studiums?

- 1 Allgemeine Hochschulreife
- 2 Fachhochschulreife
- 3 Fachgebundene Hochschulreife
- 4 Besondere künstlerische Begabung
- 5 Sonstiges:
(bitte eintragen)

A3 Welche Durchschnittsnote hatten Sie in dem Zeugnis, mit dem Sie Ihre Studienberechtigung erworben haben?

- 1 , Durchschnittsnote (bitte Punktzahl ggf. in Note umrechnen; bei ausländischer Studienberechtigung die anerkannte Note)

A4 Haben Sie vor Ihrem Studium einen beruflichen Abschluss erworben?

- 1 Ja, welchen:
(bitte eintragen)
- 2 Nein → Bitte weiter mit Frage B1

A5 Inwieweit stand dieser berufliche Abschluss in einem fachlichen Zusammenhang mit Ihrem Studium?

- | | 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"/> |

B STUDIENVERLAUF

Im Folgenden bitten wir Sie um Angaben zu Ihrem Studienverlauf: Wann haben Sie sich zum ersten Mal an einer Hochschule eingeschrieben? Welche Fächer haben Sie studiert? Welche Abschlüsse haben Sie erreicht? Studieren Sie derzeit?

	1. Studium	2. Studium	3. Studium	4. Studium
B1 Wann haben Sie Ihr Studium aufgenommen?	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)
B2 Haben Sie Ihr Studium erfolgreich abgeschlossen?	1 <input type="checkbox"/> Ja, erfolgreich abgeschlossen 2 <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen 3 <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch 4 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	1 <input type="checkbox"/> Ja, erfolgreich abgeschlossen 2 <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen 3 <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch 4 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	1 <input type="checkbox"/> Ja, erfolgreich abgeschlossen 2 <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen 3 <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch 4 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	1 <input type="checkbox"/> Ja, erfolgreich abgeschlossen 2 <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen 3 <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch 4 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):
B3 Wann haben Sie Ihr Studium beendet bzw. wann werden Sie es voraussichtlich beenden? (Zeitpunkt der letzten Prüfung)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat Monat / Jahr Jahr)
B4 Welchen Abschluss haben Sie angestrebt bzw. streben Sie derzeit an?	1 <input type="checkbox"/> Bachelor 2 <input type="checkbox"/> Master 3 <input type="checkbox"/> Diplom 4 <input type="checkbox"/> Magister 5 <input type="checkbox"/> Staatsexamen 6 <input type="checkbox"/> Promotion 7 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	1 <input type="checkbox"/> Bachelor 2 <input type="checkbox"/> Master 3 <input type="checkbox"/> Diplom 4 <input type="checkbox"/> Magister 5 <input type="checkbox"/> Staatsexamen 6 <input type="checkbox"/> Promotion 7 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	1 <input type="checkbox"/> Bachelor 2 <input type="checkbox"/> Master 3 <input type="checkbox"/> Diplom 4 <input type="checkbox"/> Magister 5 <input type="checkbox"/> Staatsexamen 6 <input type="checkbox"/> Promotion 7 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	1 <input type="checkbox"/> Bachelor 2 <input type="checkbox"/> Master 3 <input type="checkbox"/> Diplom 4 <input type="checkbox"/> Magister 5 <input type="checkbox"/> Staatsexamen 6 <input type="checkbox"/> Promotion 7 <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):
B5 In welchem Studienfach / Studiengang haben Sie studiert bzw. studieren Sie derzeit? Bitte verwenden Sie die Liste der Studienrichtungen oder tragen Sie ihre Studienfächer unter "Sonstige" ein. Berücksichtigen Sie ggf. sowohl Haupt- als auch Nebenfächer.	Studienfach / Hauptfach: 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sonstige Studienfächer (bitte eintragen):	Studienfach / Hauptfach: 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sonstige Studienfächer (bitte eintragen):	Studienfach / Hauptfach: 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sonstige Studienfächer (bitte eintragen):	Studienfach / Hauptfach: 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sonstige Studienfächer (bitte eintragen):

1. Studium

2. Studium

3. Studium

4. Studium

B6 Handelt / handelte es sich um ein Lehramtsstudium?

1 Ja
2 Nein

1 Ja
2 Nein

1 Ja
2 Nein

1 Ja
2 Nein

B7 An welcher Hochschule haben Sie studiert bzw. studieren Sie? Bitte verwenden Sie die Liste der Hochschulen.

1 Hochschule
Magdeburg-Stendal
2 Andere Hochschule
(bitte eintragen):
.....

1 Hochschule
Magdeburg-Stendal
2 Andere Hochschule
(bitte eintragen):
.....

1 Hochschule
Magdeburg-Stendal
2 Andere Hochschule
(bitte eintragen):
.....

1 Hochschule
Magdeburg-Stendal
2 Andere Hochschule
(bitte eintragen):
.....

B8 Falls diese Hochschule im Ausland liegt: Nennen Sie bitte das Land.

.....
(bitte Land eintragen)

.....
(bitte Land eintragen)

.....
(bitte Land eintragen)

.....
(bitte Land eintragen)

B9 Haben Sie im Laufe dieses Studiums die Hochschule gewechselt?

1 Ja
2 Nein

1 Ja
2 Nein

1 Ja
2 Nein

1 Ja
2 Nein

**B10 Falls zutreffend: Welche Abschluss- bzw. Durchschnittsnote haben Sie erreicht?
Bitte rechnen Sie ggf. Punktzahlen in Noten um.**

, Abschluss- bzw.
Durchschnittsnote
Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):
.....

, Abschluss- bzw.
Durchschnittsnote
Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):
.....

, Abschluss- bzw.
Durchschnittsnote
Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):
.....

, Abschluss- bzw.
Durchschnittsnote
Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):
.....

**B11 Falls erforderlich, ergänzen Sie ggf. Ihre Angaben zum Studienverlauf hier (z.B. in Hinblick auf Unterbrechungen,
Fachwechsel, Doppelabschlüsse etc.).**

1.
2.
3.
4.

B12 Wie viele Hochschulsemester haben Sie insgesamt studiert (einschließlich Urlaubssemester)?

Anzahl der Hochschulsemester insgesamt

C ANGABEN ZUM STUDIUM AN DER HOCHSCHULE MAGDEBURG-STENDAL

Beziehen Sie im Folgenden Ihre Antworten bitte immer nur auf das Studium, das Sie im Wintersemester 2008 / 09 oder im Sommersemester 2009 abgeschlossen haben.

Falls Sie in diesem Zeitraum mehr als einen Abschluss an der Hochschule Magdeburg-Stendal erworben haben, beziehen Sie sich auf den für Sie wichtigsten Abschluss (bzw. Studiengang).

Falls Sie einen Abschluss mit zwei gleichrangigen Fächern erworben haben, beziehen Sie sich bitte auf das Fach, in dem Sie Ihre Abschlussarbeit geschrieben haben.

C1 Wie viele Fachsemester haben Sie insgesamt in diesem Studiengang studiert (ohne Urlaubssemester; einschließlich Semester im selben Fach an einer anderen Hochschule im In- und Ausland)?

1 Anzahl der Fachsemester insgesamt

C2 Haben Sie Ihr Studium in der Regelstudienzeit abgeschlossen?

1 Ja → Bitte weiter mit Frage C4

2 Nein

C3 Warum haben Sie länger studiert, als in der Regelstudienzeit vorgesehen? Mehrfachnennungen möglich.

1 Nichtzulassung zu Lehrveranstaltungen (z. B. wegen fehlender räumlicher oder personeller Kapazitäten)

2 Nicht bestandene Prüfungen

3 Änderung / Umstellung der Prüfungs-, Studienordnung bzw. -struktur (z. B. Bachelor / Master)

4 Nichtzulassung zu einer / mehreren Prüfung(en) (z. B. wegen fehlender personeller Kapazitäten oder Überschneidung von Prüfungsterminen)

5 Hohe Anforderungen im Studiengang

6 Schlechte Koordination der Studienangebote (Überschneidung von Lehrveranstaltungen etc.)

7 Fach- / bzw. Schwerpunktwechsel

8 Hochschulwechsel

9 Abschlussarbeit

10 Auslandsaufenthalt(e)

11 Erwerbstätigkeit(en)

12 Zusätzliche Praktika

13 Zusätzliches Studienengagement (habe mich um über den Studiengang hinausgehende Qualifikationen bemüht)

14 Breites fachliches (inhaltliches, wissenschaftliches) Interesse (habe Veranstaltungen außerhalb meines Studienganges besucht)

15 Engagement in Selbstverwaltungsgremien meiner Hochschule

16 Gesellschaftspolitisches Engagement außerhalb des Studiums

17 Persönliche Gründe (z. B. fehlendes Studieninteresse, Motivation, Studienplanung etc.)

18 Familiäre Gründe (z. B. Schwangerschaft, Kinder, Pflege von Angehörigen etc.)

19 Krankheit

20 Sonstige Gründe:

(bitte eintragen)

C4 Haben Sie während des Studiums ernsthaft erwogen, Ihr Studium abzubrechen?

1 Ja, weil:

(bitte eintragen)

2 Nein

C5 Wie viele Stunden pro Woche haben Sie schätzungsweise im Durchschnitt für folgende Tätigkeiten während des Studiums aufgewendet?

	In der Vorlesungszeit (Stunden)	In der vorlesungsfreien Zeit (Stunden)	
1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Besuch von Lehrveranstaltungen
2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Studienaktivitäten außerhalb von Lehrveranstaltungen (<i>Gruppenarbeitstreffen, Vor- und Nachbereitung von Lehrveranstaltungen etc.</i>)
3	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Vorbereitung von Prüfungen
4	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Erwerbstätigkeit (<i>ohne Praktikum o. Ä.</i>)
5	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Familiäre Verpflichtungen
6	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sonstiges:

(bitte eintragen)

C6 Was war die wichtigste Finanzierungsquelle in Ihrem Studium? Bitte nur eine Angabe.

- 1 Unterstützung durch die Eltern und / oder andere Verwandte
- 2 Unterstützung durch den (Ehe-)Partner / die (Ehe-)Partnerin
- 3 Ausbildungsförderung nach dem BAföG
- 4 Eigener Verdienst aus Tätigkeiten während der Vorlesungszeit und / oder der vorlesungsfreien Zeit
- 5 Kredit (z. B. *Bildungskredit von der KfW Bankengruppe; Kredit zur Studienfinanzierung von einer Bank / Sparkasse oder von Privatpersonen*)
- 6 Stipendium
- 7 Eigene Mittel, die vor dem Studium erworben / angespart wurden
- 8 Vergütung durch das Praxisunternehmen im dualen Studiengang
- 9 Andere Finanzierungsquelle:

(bitte eintragen)

C7 Haben Sie während Ihres Studiums (Berufs-)Praktika absolviert (nicht gemeint sind Laborpraktika, praktische Lehrveranstaltungen u. Ä.)? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ja, Pflichtpraktika/um
- 2 Ja, freiwillige/s Praktika/um
- 3 Nein, kein Praktikum → Bitte weiter mit Frage C 10

C8 Wie viele (Berufs-)Praktika haben Sie insgesamt absolviert?

- 1 Anzahl der Pflichtpraktika
- 2 Anzahl der freiwilligen Praktika

C9 Wie viele Wochen haben die (Berufs-)Praktika insgesamt gedauert?

- 1 Dauer der Pflichtpraktika (*in Wochen*)
- 2 Dauer der freiwilligen Praktika (*in Wochen*)

C10 Waren Sie während Ihres Studiums als Tutor, studentische Hilfskraft und / oder wissenschaftliche Hilfskraft tätig?

- 1 Ja, insgesamt Monate
- 2 Nein

C11 Haben Sie während Ihres Studiums berufliche Erfahrungen gesammelt, die in einem Zusammenhang mit Ihrem Studium standen? Bitte beziehen Sie sowohl Vollzeit- als auch Teilzeitbeschäftigungen ein; ausgenommen sind Praktika und Tätigkeiten als studentische Hilfskraft o. Ä.

- 1 Ja, etwa Monate
- 2 Nein

Filter: Nur für Absolventinnen und Absolventen des dualen Studiengangs Betriebswirtschaftslehre

C12 Haben Sie einen Facharbeiterabschluss während der Studienzeit (duales Studium) erworben?

- 1 Ja (Abschluss bitte eintragen):
- 2 Nein

Ende Filter

C13 Haben Sie während Ihres Studiums eine Zeit im Ausland verbracht?

- 1 Ja
- 2 Nein → Bitte weiter mit Frage C 15

C14 Welchen Zweck hatte Ihr Auslandsaufenthalt und wie lange dauerte er? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Auslandssemester → Dauer: Wochen
- 2 Studienprojekt → Dauer: Wochen
- 3 Pflichtpraktikum → Dauer: Wochen
- 4 FreiwilligesPraktikum → Dauer: Wochen
- 5 Erwerbstätigkeit → Dauer: Wochen
- 6 Sprachkurs → Dauer: Wochen
- 7 Längere Reise → Dauer: Wochen
- 8 Sonstiges: → Dauer: Wochen

(bitte eintragen)

C15 Welche Kontakte zu Ihrer Hochschule (inkl. Fakultät, Fachbereich, Institut) haben Sie? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Newsletter oder ähnliche Informationen
- 2 Einladung zu Festlichkeiten und Events
- 3 Beruflicher / wissenschaftlicher Kontakt
- 4 Teilnahme am Absolventennetzwerk
- 5 Information über Weiterbildungsangebote
- 6 Kontakte zu Lehrenden
- 7 Kontakte zu anderen Absolvent/innen
- 8 Kontakt zum Career Center
- 9 Nichts davon
- 10 Sonstiges:

(bitte eintragen)

D STUDIENBEDINGUNGEN UND KOMPETENZERWERB

Beziehen Sie im Folgenden Ihre Antworten bitte immer nur auf das Studium, das Sie im Wintersemester 2008 / 09 oder im Sommersemester 2009 abgeschlossen haben.

Falls Sie in diesem Zeitraum mehr als einen Abschluss an der Hochschule Magdeburg-Stendal erworben haben, beziehen Sie sich auf den für Sie wichtigsten Abschluss (bzw. Studiengang).

Falls Sie einen Abschluss mit zwei gleichrangigen Fächern erworben haben, beziehen Sie sich bitte auf das Fach, in dem Sie Ihre Abschlussarbeit geschrieben haben.

D1 In welchem Ausmaß wurden folgende Aspekte von Lehren und Lernen in Ihrem Studium betont?

	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"/>	Vorlesungen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gruppenarbeit
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teilnahme an Forschungsprojekten
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praktika und Praxisphasen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fakten- und anwendungsorientiertes Wissen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Theorien und Paradigmen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrende als Hauptinformationsquelle
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Projekt- und/oder problemorientiertes Lernen
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schriftliche Arbeiten
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mündliche Präsentationen von Studierenden
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-Learning
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbst-Studium

D2 Wie beurteilen Sie die folgenden Studienangebote und -bedingungen in Ihrem Fach?

	Sehr gut				Sehr schlecht	
	1	2	3	4		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zeitliche Koordination der Lehrveranstaltungen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugang zu erforderlichen Lehrveranstaltungen (z.B. Seminare, Übungen)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, die Studienanforderungen in der dafür vorgesehenen Zeit zu erfüllen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	System und Organisation von Prüfungen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufbau und Struktur des Studiums
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerb wissenschaftlicher Arbeitsweisen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Training von mündlicher Präsentation
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verfassen von wissenschaftlichen Texten
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktualität der vermittelten Methoden
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Didaktische Qualität der Lehre
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Qualität der Lehre
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Vertiefungsmöglichkeiten
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forschungsbezug von Lehre und Lernen
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu Lehrenden
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu Mitstudierenden

D3 Wie beurteilen Sie die folgenden Beratungs- und Betreuungselemente in Ihrem Fach?

	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"/>	Fachliche Beratung und Betreuung durch Lehrende
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten u. Ä.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Individuelle Berufsberatung in Ihrem Fach
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Individuelle Studienberatung in Ihrem Fach

D4 Wie beurteilen Sie die Ausstattung in Ihrem Fach?

	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"/>	Verfügbarkeit notwendiger Literatur in der Fachbibliothek (<i>inkl. Online-Ressourcen</i>)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugang zu EDV-Diensten (<i>Arbeitsplätze, WLAN etc.</i>)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit von Lehr und Lernräumen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausstattung der Lehr- und Lernräume (<i>Technik, Arbeitsmittel etc.</i>)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Falls zutreffend:</i> Verfügbarkeit von Laborplätzen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Falls zutreffend:</i> Apparative Ausstattung der Laborplätze

D5 Wie beurteilen Sie die Vermittlung von fachbezogenen Fremdsprachenkenntnissen in Ihrem Fach?

	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"/>	Vorbereitung auf <i>englischsprachige</i> Fachkommunikation
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf Fachkommunikation in <i>anderen</i> Fremdsprachen
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Umgang mit <i>englischsprachiger</i> Literatur
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Umgang mit Literatur in <i>anderen</i> Fremdsprachen

D6 Wie beurteilen Sie die folgenden praxis- und berufsbezogenen Elemente in Ihrem Fach?

	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"/>	Aktualität der vermittelten Lehrinhalte bezogen auf Praxisanforderungen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verknüpfung von Theorie und Praxis
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Beruf
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterstützung bei der Stellensuche
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebot berufsorientierender Veranstaltungen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterstützung bei der Suche geeigneter Praktikumsplätze
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrende aus der Praxis
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praxisbezogene Lehrinhalte
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Projekte im Studium / Studienprojekte / Projektstudium
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflichtpraktika / Praxissemester
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrangebote zu den Folgen wissenschaftlicher Anwendungen (<i>z.B. ökonomische, soziale oder Umweltfolgen, Technikfolgenabschätzung</i>)
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb von Schlüsselkompetenzen

D7 Wie bewerten Sie die Vermittlung folgender Grundlagen in Ihrem Fach?

		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"/>	<input type="checkbox"/>	Theoretische Grundlagen im Grundlagenstudium wie z. B. Mathematik, Thermodynamik, Statistik usw.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachtechnische Grundlagen in der Spezialisierungsphase wie z. B. Mechanik, Signaltheorie, Theorie der Automatisierung usw.

D8 Würden Sie den Umfang der folgenden Grundlagen im Studium eher erhöhen oder eher reduzieren wollen?

		Eher erhöhen	Weder noch – der Umfang ist gerade richtig	Eher reduzieren	
		1	2	3	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Theoretische Grundlagen im Grundlagenstudium wie z. B. Mathematik, Thermodynamik, Statistik usw.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachtechnische Grundlagen in der Spezialisierungsphase wie z. B. Mechanik, Signaltheorie, Theorie der Automatisierung usw.

D9 Welche theoretischen Grundlagen haben Sie vermisst und würden Sie gern zusätzlich im Studienprogramm enthalten sehen?

.....

.....

D10 Welche fachtechnischen Grundlagen haben Sie vermisst und würden Sie gern zusätzlich im Studienprogramm enthalten sehen?

.....

.....

(Ende Filter)

D11 Wie bewerten Sie die folgenden zentralen Angebote der Hochschule Magdeburg-Stendal?

		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"/>	<input type="checkbox"/>	Bereitgestellte Studieninformationen im Internet
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Studienberatung
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erlernen von Fremdsprachen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	International Office
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Immatrikulations- und Prüfungsamt
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote des Career Centers
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firmenkontaktmesse an der Hochschule
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote des Hochschulsports
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

(bitte eintragen)

D12 In welchem Maße verfügten Sie zum Zeitpunkt des Studienabschlusses über die folgenden Fähigkeiten / Kompetenzen?

	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

D13 Wie zufrieden sind Sie aus heutiger Sicht mit Ihrem Studium insgesamt?

	Sehr zufrieden			Sehr unzufrieden	
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D14 Wenn Sie – rückblickend – noch einmal die freie Wahl hätten, würden Sie ...

	Sehr wahrscheinlich			Sehr unwahrscheinlich		
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... denselben Studiengang wählen?
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... dieselbe Hochschule wählen?
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... wieder studieren?

E DIE SITUATION NACH STUDIENABSCHLUSS

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf die Situation unmittelbar nach Erwerb Ihres Studienabschlusses im Wintersemester 2008 / 09 oder im Sommersemester 2009.

E1 Was traf auf Ihre Situation unmittelbar nach Studienabschluss zu? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ich hatte eine reguläre (d.h. nicht zu Ausbildungszwecken) abhängige Beschäftigung/Erwerbstätigkeit
- 2 Ich war im Vorbereitungsdienst/Referendariat
- 3 Ich war im Berufsanererkennungsjahr
- 4 Ich hatte eine selbstständige / freiberufliche Beschäftigung
- 5 Ich hatte einen (Gelegenheits-)Job
- 6 Ich absolvierte ein Praktikum, Volontariat
- 7 Ich war Trainee
- 8 Ich war in einer Fort- und Weiterbildung, Umschulung
- 9 Ich war im Zweitstudium
- 10 Ich war im Aufbaustudium (z.B. Master-Studium; ohne Promotion)
- 11 Ich promovierte
- 12 Ich war in Elternzeit, Erziehungsurlaub
- 13 Ich war Hausfrau, Hausmann (Familienarbeit)
- 14 Ich war nicht erwerbstätig und suchte eine Beschäftigung
- 15 Ich leistete Wehr- oder Zivildienst
- 16 Ich unternahm eine längere Reise
- 17 Sonstiges (bitte eintragen):

E2 Haben Sie jemals seit Ihrem Studiende ...? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ... außerhalb Deutschlands studiert?
- 2 ... außerhalb Deutschlands ein Praktikum absolviert?
- 3 ... sich um eine Beschäftigung außerhalb Deutschlands bemüht?
- 4 ... eine reguläre Beschäftigung außerhalb Deutschlands gehabt?
- 5 ... einige Zeit außerhalb Deutschlands auf Veranlassung Ihres Arbeitgebers gearbeitet?
- 6 Nichts davon

E3 Bei wie vielen Arbeitgebern waren Sie seit Ihrem Studienabschluss im Wintersemester 2008 / 09 oder im Sommersemester 2009 beschäftigt (einschließlich der derzeitigen Beschäftigung.)?

- 1 Anzahl der Arbeitgeber seit Studienabschluss (einschließlich der derzeitigen Beschäftigung)
- 2 Ich habe seit Studienabschluss noch keine Beschäftigung aufgenommen.

F BESCHÄFTIGUNGSSUCHE

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf die Zeit der Beschäftigungssuche nach Ihrem Studienabschluss im Wintersemester 2008 / 09 oder im Sommersemester 2009 (mit Beschäftigung sind keine vorübergehenden, studienfernen Jobs zum Geldverdienen gemeint; allerdings zählen bezahlte berufliche Ausbildungen wie Referendariat, Facharztausbildung u. Ä. auch als Beschäftigungsverhältnis).

F1 Wie haben Sie versucht, eine Beschäftigung zu finden? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Bewerbung auf ausgeschriebene Stellen (z.B. Zeitung, Internet, Aushang)
- 2 Eigenständiger Kontakt zu Arbeitgebern (Blindbewerbung / Initiativbewerbung)
- 3 Firmenkontaktmesse
- 4 Ein Arbeitgeber ist an mich herangetreten
- 5 Durch Praktika während des Studiums
- 6 Durch Praktika nach dem Studium
- 7 Durch (Neben-)Jobs während des Studiums
- 8 Durch (Neben-)Jobs nach dem Studium
- 9 Bewerbung um ein Referendariat
- 10 Durch das Arbeitsamt / die Bundesagentur für Arbeit
- 11 Über webbasierte Netzwerke (z.B. XING)
- 12 Durch private Vermittlungsagenturen
- 13 Durch das Career Center der Hochschule o. ä.
- 14 Durch Lehrende an der Hochschule
- 15 Durch Studien- oder Abschlussarbeit
- 16 Mit Hilfe von Freunden, Bekannten oder Kommilitonen
- 17 Mit Hilfe von Eltern oder Verwandten
- 18 Sonstiges (bitte eintragen):
- 19 Nicht zutreffend, ich habe keine Beschäftigung gesucht → Bitte weiter mit Frage F8

F2 Welche Vorgehensweise führte zu Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss? Bitte tragen Sie die entsprechende Antwortnummer aus der Frage F1 ein.

- 1 Die entscheidende Vorgehensweise (siehe Frage F1)
- 2 Nicht zutreffend, ich habe noch keine Beschäftigung gefunden

F3 Wann haben Sie begonnen, eine Beschäftigung zu suchen? Bitte berücksichtigen Sie keine Jobs, d.h. vorübergehende, studienferne Tätigkeiten zum Geldverdienen.

- 1 Vor Studienabschluss
- 2 Ungefähr zur Zeit des Studienabschlusses
- 3 Nach Studienabschluss

F4 Mit wie vielen Arbeitgebern haben Sie Kontakt aufgenommen (Bewerbungen o. Ä.)?

- 1 Anzahl der kontaktierten Arbeitgeber

F5 Wie viele Monate hat Ihre Suche nach einer ersten Beschäftigung insgesamt gedauert? Falls Sie noch keine Beschäftigung gefunden haben: Wie viele Monate dauert Ihre Suche bisher an? Bitte berücksichtigen Sie keine Jobs, d.h. vorübergehende, studienferne Tätigkeiten zum Geldverdienen.

1 Monate der Beschäftigungssuche

F6 Welche Angebote des Career Centers waren für Ihre Beschäftigungssuche hilfreich? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Online-Portal (www.nachwuchsmarkt.de)
- 2 Persönliches Beratungsgespräch
- 3 Bewerbungscheck
- 4 Firmenkontaktmesse „Studierende treffen Wirtschaft“
- 5 Sonstiges:
- 6 Nicht zutreffend, habe das Career Center der Hochschule nicht genutzt
(bitte eintragen)

F7 In welcher Region haben Sie sich beworben? Mehrfachnennungen möglich.

Habe mich innerhalb dieser Region ...

- | | beworben | nicht
beworben | |
|---|--------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stadt Magdeburg und/oder Landkreise Stendal, Börde, Jerichower Land, Salzlandkreis. |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Andere Regionen in Sachsen-Anhalt |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Andere Bundesländer in Deutschland |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Europäisches Ausland |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Außereuropäisches Ausland |

Bitte weiter mit Frage G1

F8 Warum haben Sie keine Beschäftigung gesucht? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ich habe weiter studiert / promoviert
- 2 Ich habe nach dem Studienabschluss eine berufliche Tätigkeit fortgeführt, die ich vorher hatte
- 3 Ich habe eine Beschäftigung gefunden, ohne zu suchen
- 4 Ich habe eine selbständige / freiberufliche Tätigkeit aufgenommen
- 5 Sonstiges:
- (bitte eintragen)

G DIE ERSTE BESCHÄFTIGUNG NACH STUDIENABSCHLUSS

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf Ihre erste Beschäftigung nach Studienabschluss (mit Beschäftigung sind keine vorübergehenden, studienfernen Jobs zum Geldverdienen gemeint; allerdings zählen bezahlte berufliche Ausbildungen wie Referendariat, Facharztausbildung u. Ä. auch als Beschäftigungsverhältnis).

G1 Wann haben Sie Ihre erste Beschäftigung nach Studienabschluss aufgenommen?

1 Monat Jahr

2 Ich habe seit Studienabschluss noch keine Beschäftigung aufgenommen. → Bitte weiter mit Frage K1

Filter: Nur für Absolventinnen und Absolventen des dualen Studiengangs Betriebswirtschaftslehre

G2 Wurden Sie nach Beendigung ihres dualen Studiengangs von ihrem Praxisunternehmen übernommen?

1 Ja

2 Nein

(Ende Filter)

G3 Wie wichtig waren aus Ihrer Sicht die folgenden Aspekte für Ihren ersten Arbeitgeber nach Studienabschluss bei der Entscheidung, Sie zu beschäftigen?

	Sehr wichtig					
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienfach(kombination) / Studiengang
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Spezialisierung
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abschlussarbeit
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abschlussniveau (z.B. Diplom, Bachelor, Master, Staatsexamen, Promotion)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Examensnoten
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praktische / berufliche Erfahrungen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruf der Hochschule
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruf des Fachbereichs / des Studiengangs
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auslandserfahrungen
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fremdsprachenkenntnisse
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Computer-Kenntnisse
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Empfehlungen / Referenzen von Dritten
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Persönlichkeit
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bereitschaft zu finanziellen Abstrichen
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte eintragen):

G4 Welche berufliche Stellung hatten Sie bei Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss?

Angestellte/r

- 1 Leitende/r Angestellte/r
- 2 Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Projekt-, Gruppenleiter/in)
- 3 Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r ohne Leitungsfunktion
- 4 Qualifizierte/r Angestellte/r (z. B. Sachbearbeiter/in)
- 5 Ausführende/r Angestellte/r (z. B. Verkäufer/in, Schreibkraft)

Selbständige/r

- 6 Selbständige/r in freien Berufen → Bitte weiter mit Frage G
- 7 Selbständige/r Unternehmer/in → Bitte weiter mit Frage G
- 8 Selbständige/r mit Werk- / Honorarvertrag → Bitte weiter mit Frage G

Beamte/r

- 9 Beamte/r im höheren Dienst
- 10 Beamte/r im gehobenen Dienst
- 11 Beamte/r im einfachen / mittleren Dienst
- 12 Beamte/r auf Zeit (z. B. Referendar/in)

Sonstiges

- 13 Wissenschaftliche Hilfskraft
- 14 Trainee
- 15 Volontär/in
- 16 Auszubildende/r
- 17 Praktikant/in im Anerkennungsjahr
- 18 Praktikant/in
- 19 Arbeiter/in
- 20 Sonstiges (bitte eintragen):

G5 Waren Sie in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss unbefristet oder befristet beschäftigt?

- 1 Unbefristet
- 2 Befristet

G6 Wie viele Stunden arbeiteten Sie durchschnittlich in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss?

- 1 Vertragswochenarbeitszeit (in Stunden)
- 2 Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)

G7 Wie hoch war Ihr monatliches Brutto-Einkommen bei Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss (inkl. Sonderzahlungen und Überstunden)?

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Bis zu 250 € | 11 <input type="checkbox"/> 2.501 - 2.750 € |
| 2 <input type="checkbox"/> 251 - 500 € | 12 <input type="checkbox"/> 2.751 - 3.000 € |
| 3 <input type="checkbox"/> 501 - 750 € | 13 <input type="checkbox"/> 3.001 - 3.500 € |
| 4 <input type="checkbox"/> 751 - 1.000 € | 14 <input type="checkbox"/> 3.501 - 4.000 € |
| 5 <input type="checkbox"/> 1.001 - 1.250 € | 15 <input type="checkbox"/> 4.001 - 4.500 € |
| 6 <input type="checkbox"/> 1.251 - 1.500 € | 16 <input type="checkbox"/> 4.501 - 5.000 € |
| 7 <input type="checkbox"/> 1.501 - 1.750 € | 17 <input type="checkbox"/> 5.001 - 5.500 € |
| 8 <input type="checkbox"/> 1.751 - 2.000 € | 18 <input type="checkbox"/> 5.501 - 6.000 € |
| 9 <input type="checkbox"/> 2.001 - 2.250 € | 19 <input type="checkbox"/> 6.001 - 6.500 € |
| 10 <input type="checkbox"/> 2.251 - 2.500 € | 20 <input type="checkbox"/> Über 6.500 € |

G8 In welcher Region waren Sie beschäftigt?

- 1 In Deutschland
→ Bitte geben Sie die Ortskennung des KFZ-Kennzeichens an:
(alternativ: Ortsname)
- 2 In einem anderen Land → Bitte geben Sie den Namen des Landes an:
(bitte eintragen)

G9 Welchen Beruf haben Sie in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss ausgeübt?

Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung Ihrer ersten beruflichen Tätigkeit ein, z. B. Referendar/in, Entwicklungsingenieur/in, Sozialarbeiter/in, Assistent/in der Geschäftsleitung, o. Ä.

Berufsbezeichnung der ersten Beschäftigung

- 1
(bitte eintragen)

G10 In welchem Sektor waren Sie in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss tätig?

- 1 (Privat-)Wirtschaftlicher Bereich (einschließlich selbständiger, freiberuflicher und Honorartätigkeiten)
- 2 Öffentlicher Bereich (z. B. Öffentlicher Dienst / Öffentliche Verwaltung)
- 3 Organisation ohne Erwerbscharakter (Vereine, Verbände, Kirchen)

H DERZEITIGE TÄTIGKEIT UND BESCHÄFTIGUNGSSITUATION

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf Ihre derzeitige Beschäftigungssituation (mit Beschäftigung sind keine vorübergehenden, studienfernen Jobs zum Geldverdienen gemeint; allerdings zählen bezahlte berufliche Ausbildungen wie Referendariat, Facharztausbildung u. Ä. auch als Beschäftigungsverhältnis). Bitte beantworten Sie diesen Teil auch, wenn Sie Ihre erste Beschäftigung nicht gewechselt haben, da sich möglicherweise einzelne Merkmale Ihrer beruflichen Tätigkeit verändert haben (z.B. die tatsächliche Arbeitszeit, das Einkommen, die Art der Tätigkeit und die beruflichen Anforderungen).

H1 Was trifft auf Ihre derzeitige Situation zu? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ich habe eine reguläre (d.h. nicht zu Ausbildungszwecken) abhängige Beschäftigung/Erwerbstätigkeit
- 2 Ich bin im Vorbereitungsdienst/Referendariat
- 3 Ich bin im Berufsamerkennungsjahr
- 4 Ich habe eine selbstständige / freiberufliche Beschäftigung
- 5 Ich habe einen (Gelegenheits-)Job
- 6 Ich absolviere ein Praktikum, Volontariat
- 7 Ich bin Trainee
- 8 Ich bin in einer Fort- und Weiterbildung, Umschulung
- 9 Ich bin im Zweitstudium
- 10 Ich bin im Aufbaustudium (z.B. Master-Studium; ohne Promotion)
- 11 Ich promoviere
- 12 Ich bin in Elternzeit, Erziehungsurlaub
- 13 Ich bin Hausfrau, Hausmann (Familienarbeit)
- 14 Ich bin nicht erwerbstätig und suche derzeit eine Beschäftigung
- 15 Ich leiste Wehr- oder Zivildienst
- 16 Ich unternehme eine längere Reise
- 17 Sonstiges (bitte eintragen):

H2 Wann haben Sie Ihre gegenwärtige Beschäftigung aufgenommen?

1 Monat Jahr

2 Ich bin derzeit nicht beschäftigt. → Bitte weiter mit Frage K1

H3 Stehen Sie derzeit gleichzeitig in mehreren Beschäftigungsverhältnissen?

- 1 Ja → Bitte beziehen Sie sich im Folgenden auf das für Sie wichtigste Beschäftigungsverhältnis.
- 2 Nein

H4 Welche berufliche Stellung haben Sie derzeit?

Angestellte/r

- 1 Leitende/r Angestellte/r
- 2 Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r mit mittlerer Leitungsfunktion (z.B. Projekt-, Gruppenleiter/in)
- 3 Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r ohne Leitungsfunktion
- 4 Qualifizierte/r Angestellte/r (z.B. Sachbearbeiter/in)
- 5 Ausführende/r Angestellte/r (z.B. Verkäufer/in, Schreibkraft)

Selbständige/r

- 6 Selbständige/r in freien Berufen → Bitte weiter mit Frage H7
- 7 Selbständige/r Unternehmer/in → Bitte weiter mit Frage H7
- 8 Selbständige/r mit Werk- / Honorarvertrag → Bitte weiter mit Frage H7

Beamte/r

- 9 Beamte/r im höheren Dienst
- 10 Beamte/r im gehobenen Dienst
- 11 Beamte/r im einfachen / mittleren Dienst
- 12 Beamte/r auf Zeit (z.B. Referendar/in)

Sonstige

- 13 Wissenschaftliche Hilfskraft
- 14 Trainee
- 15 Volontär/in
- 16 Auszubildende/r
- 17 Praktikant/in im Anerkennungsjahr
- 18 Praktikant/in
- 19 Arbeiter/in
- 20 Sonstiges (bitte eintragen):

H5 Sind Sie derzeit unbefristet oder befristet beschäftigt?

- 1 Unbefristet
- 2 Befristet

H6 Wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich pro Woche?

- 1 Vertragswochenarbeitszeit (in Stunden)
- 2 Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)

H7 Wie hoch ist derzeit Ihr monatliches Brutto-Einkommen (inkl. Sonderzahlungen und Überstunden)?

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | Bis zu 250 € | 11 <input type="checkbox"/> | 2.501 - 2.750 € |
| 2 <input type="checkbox"/> | 251 - 500 € | 12 <input type="checkbox"/> | 2.751 - 3.000 € |
| 3 <input type="checkbox"/> | 501 - 750 € | 13 <input type="checkbox"/> | 3.001 - 3.500 € |
| 4 <input type="checkbox"/> | 751 - 1.000 € | 14 <input type="checkbox"/> | 3.501 - 4.000 € |
| 5 <input type="checkbox"/> | 1.001 - 1.250 € | 15 <input type="checkbox"/> | 4.001 - 4.500 € |
| 6 <input type="checkbox"/> | 1.251 - 1.500 € | 16 <input type="checkbox"/> | 4.501 - 5.000 € |
| 7 <input type="checkbox"/> | 1.501 - 1.750 € | 17 <input type="checkbox"/> | 5.001 - 5.500 € |
| 8 <input type="checkbox"/> | 1.751 - 2.000 € | 18 <input type="checkbox"/> | 5.501 - 6.000 € |
| 9 <input type="checkbox"/> | 2.001 - 2.250 € | 19 <input type="checkbox"/> | 6.001 - 6.500 € |
| 10 <input type="checkbox"/> | 2.251 - 2.500 € | 20 <input type="checkbox"/> | Über 6.500 € |

H8 In welcher Region sind Sie derzeit beschäftigt?

- 1 In Deutschland
→ Bitte geben Sie die Ortskennung des KFZ-Kennzeichens an:
(alternativ: Ortsname)
- 2 In einem anderen Land → Bitte geben Sie den Namen des Landes an:
(bitte eintragen)

H9 Welchen Beruf üben Sie gegenwärtig aus?

Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung Ihrer derzeitigen beruflichen Tätigkeit ein, z.B. Referendar/in, Entwicklungsingenieur/in, Sozialarbeiter/in, Assistent/in der Geschäftsleitung, o. Ä.

Berufsbezeichnung:
(bitte eintragen)

H10 In welchem Wirtschaftszweig bzw. Bereich sind Sie gegenwärtig tätig? Wählen Sie nach Möglichkeit aus der Liste der Wirtschaftszweige die zutreffende Bezeichnung oder tragen Sie eine genaue Bezeichnung ein, z.B. Automobilindustrie, Grundschule, Krankenhaus, Unternehmensberatung, o. Ä.

Wirtschaftszweig / Bereich (Bitte Nummer aus der Liste der Wirtschaftszweige wählen oder die Bezeichnung eintragen)

.....
(bitte eintragen)

H11 In welchem Sektor sind Sie gegenwärtig tätig?

- 1 (Privat-)Wirtschaftlicher Bereich (einschließlich selbständiger, freiberuflicher und Honorartätigkeiten)
- 2 Öffentlicher Bereich (z.B. Öffentlicher Dienst / Öffentliche Verwaltung)
- 3 Organisation ohne Erwerbscharakter (Vereine, Verbände, Kirchen)

H12 Welche hauptsächliche Tätigkeit (hauptsächliche Arbeitsaufgabe) haben Sie derzeit?

Wählen Sie nach Möglichkeit aus der Liste der Tätigkeiten die zutreffende Bezeichnung oder tragen Sie eine genaue Bezeichnung der Tätigkeit ein, z.B. Konstruktion, Unterricht, Forschung und Entwicklung.

Hauptsächliche Tätigkeit (Bitte Nummer aus der Liste der Tätigkeiten wählen oder die Bezeichnung eintragen)

.....
(bitte eintragen)

H13 Wie viele Beschäftigte arbeiten in Ihrem Unternehmen bzw. Ihrer Organisation insgesamt und - falls mehrere Standorte - an Ihrem Standort?

	Unternehmen/ Organisation insgesamt	Standort	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 bis 9
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 bis 49
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 bis 99
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100 bis 249
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	250 bis 999
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1000 oder mehr Beschäftigte

H14 In welchem räumlichen Wirkungsbereich ist Ihr Unternehmen / Ihre Firma bzw. Ihre Organisation tätig?

1	<input type="checkbox"/>	Im lokalen Bereich
2	<input type="checkbox"/>	Im regionalen Bereich
3	<input type="checkbox"/>	Im nationalen Bereich
4	<input type="checkbox"/>	Im internationalen Bereich

H15 Inwieweit werden die folgenden Fähigkeiten / Kompetenzen in Ihrer gegenwärtigen Erwerbstätigkeit gefordert?

	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

I ZUM ZUSAMMENHANG VON STUDIUM UND BERUF

I1 Wenn Sie Ihre heutigen beruflichen Aufgaben insgesamt betrachten: In welchem Ausmaß verwenden Sie Ihre im Studium erworbenen Qualifikationen?

	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"/>

I2 Wie würden Sie die Beziehung zwischen Ihrem Studienfach und Ihrem derzeitigen beruflichen Aufgabenfeld charakterisieren? Bitte nur eine Angabe.

- 1 Meine Fachrichtung ist die einzig mögliche / beste Fachrichtung für meine beruflichen Aufgaben
- 2 Einige andere Fachrichtungen hätten mich ebenfalls auf meine beruflichen Aufgaben vorbereiten können
- 3 Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher für meine beruflichen Aufgaben
- 4 In meinem beruflichen Aufgabenfeld kommt es gar nicht auf die Fachrichtung an

I3 Welches Abschlussniveau ist Ihrer Meinung nach für Ihre derzeitige Beschäftigung am besten geeignet? Bitte nur eine Angabe.

- 1 Ein höheres Hochschul-Abschlussniveau
- 2 Mein Hochschul-Abschlussniveau
- 3 Ein geringeres Hochschul-Abschlussniveau
- 4 Kein Hochschulabschluss erforderlich

I4 Wenn Sie alle Aspekte Ihrer beruflichen Situation (Status, Position, Einkommen, Arbeitsaufgaben usw.) bezogen auf Ihre derzeitige Beschäftigung berücksichtigen: In welchem Maße ist Ihre berufliche Situation Ihrer Ausbildung angemessen?

	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"/>

I5 Wenn Sie Ihre berufliche Situation als Ihrer Ausbildung wenig angemessen oder inhaltlich wenig mit Ihrem Studium verbunden sehen, warum haben Sie eine solche Beschäftigung aufgenommen? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Trifft nicht zu: Meine berufliche Situation steht in engem Zusammenhang zum Studium
- 2 Meine gegenwärtige Beschäftigung ist für mich ein Zwischenschritt, da ich mich noch beruflich orientiere
- 3 Ich habe (noch) keine angemessene Beschäftigung gefunden
- 4 Ich erhalte in meiner gegenwärtigen Tätigkeit ein höheres Einkommen
- 5 Meine gegenwärtige Beschäftigung bietet mir mehr Sicherheit
- 6 Meine Interessen haben sich verändert
- 7 Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir eine zeitlich flexible Tätigkeit
- 8 Meine gegenwärtige Beschäftigung ermöglicht mir, an einem gewünschten Ort zu arbeiten
- 9 Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir die Berücksichtigung von Bedürfnissen der Familie / Kinder
- 10 Sonstiges:

(bitte eintragen)

K BERUFLICHE ORIENTIERUNGEN UND ARBEITZUFRIEDENHEIT

K1 Wie wichtig sind Ihnen persönlich die folgenden Aspekte des Berufs?

	Sehr wichtig					
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weitgehend eigenständige Arbeitsplanung
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur wissenschaftlichen Arbeit
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übersichtliche und geregelte Arbeitsaufgaben
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur Verwendung erworbener Kompetenzen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzsicherheit
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesellschaftliche Achtung und Anerkennung
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, eigene Ideen zu verwirklichen
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gutes Betriebsklima
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur beruflichen Weiterqualifizierung
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hohes Einkommen
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur gesellschaftlichen Einflussnahme
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eine Arbeit zu haben, die mich fordert
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gute Aufstiegsmöglichkeiten
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Koordinations- und Leitungsaufgaben
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, Nützliches für die Allgemeinheit zu tun
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gute Möglichkeit, familiäre Aufgaben mit dem Beruf zu vereinbaren
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genug Zeit für Freizeitaktivitäten
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interessante Arbeitsinhalte

K2 In welchem Maße treffen die folgenden Aspekte auf Ihre gegenwärtige berufliche Situation zu? Falls Sie zur Zeit nicht erwerbstätig sind → Bitte weiter mit Frage K3

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weitgehend eigenständige Arbeitsplanung
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur wissenschaftlichen Arbeit
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übersichtliche und geregelte Arbeitsaufgaben
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur Verwendung erworbener Kompetenzen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzsicherheit
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesellschaftliche Achtung und Anerkennung
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, eigene Ideen zu verwirklichen
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gutes Betriebsklima
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur beruflichen Weiterqualifizierung
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hohes Einkommen
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur gesellschaftlichen Einflussnahme
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eine Arbeit zu haben, die mich fordert
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gute Aufstiegsmöglichkeiten
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Koordinations- und Leitungsaufgaben
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, Nützliches für die Allgemeinheit zu tun
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gute Möglichkeit, familiäre Aufgaben mit dem Beruf zu vereinbaren
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genug Zeit für Freizeitaktivitäten
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interessante Arbeitsinhalte



K3 Inwieweit sind Sie mit den folgenden Aspekten Ihrer beruflichen Situation zufrieden?

	Sehr zufrieden			Sehr unzufrieden		
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erreichte berufliche Position
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliche Entwicklungsmöglichkeiten
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Derzeitiges Einkommen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gegenwärtige Arbeitsaufgaben

K4 Inwieweit sind Sie mit Ihrer beruflichen Situation insgesamt zufrieden

	Sehr zufrieden			Sehr unzufrieden	
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K5 Welche beruflichen Pläne haben Sie für die nächsten fünf Jahre?

Mehrfachnennungen möglich.

1	<input type="checkbox"/>	Ich möchte mich berufsspezifisch weiterbilden
2	<input type="checkbox"/>	Ich möchte entsprechend meiner Studienqualifikation beruflich tätig sein
3	<input type="checkbox"/>	Ich habe vor ein weiteres Studium zu absolvieren (z. B. Masterstudium, Zweitstudium, Aufbaustudium o. Ä.)
4	<input type="checkbox"/>	Ich möchte eine Tätigkeit im Ausland aufnehmen
5	<input type="checkbox"/>	Ich möchte den Arbeitgeber wechseln
6	<input type="checkbox"/>	Ich strebe bei meinem jetzigen Arbeitgeber eine andere Position an
7	<input type="checkbox"/>	Ich strebe eine höhere Position an
8	<input type="checkbox"/>	Ich möchte mich selbständig machen
9	<input type="checkbox"/>	Ich habe keine konkreten Absichten

L ANGABEN ZUR PERSON

Um uns die Interpretation Ihrer beruflichen Entwicklung zu ermöglichen, bitten wir Sie um Angaben zu Ihrer Person.

L1 Was ist Ihr Geschlecht?

1	<input type="checkbox"/>	Männlich
2	<input type="checkbox"/>	Weiblich

L2 In welchem Jahr sind Sie geboren?

1 19 Geburtsjahr

L3 Wo wohnen Sie derzeit?

1	<input type="checkbox"/>	In Deutschland → Bitte geben Sie die Ortskennung des KFZ-Kennzeichens an: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (alternativ: Ortsname)
2	<input type="checkbox"/>	In einem anderen Land → Bitte geben Sie den Namen des Landes an: (bitte eintragen)

L4 Wo sind Ihre Eltern geboren?

	Vater	Mutter	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In Deutschland
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In einem anderen Land

L5 Welche Staatsangehörigkeit(en) haben Sie? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Die deutsche Staatsangehörigkeit
- 2 Eine andere Staatsangehörigkeit:

(bitte eintragen)

L6 Wie ist Ihre derzeitige Lebenssituation?

- 1 Ledig, ohne Partner/in
- 2 Ledig, mit Partner/in
- 3 Verheiratet
- 4 Sonstiges:

(bitte eintragen)

L7 Haben Sie Kinder, die mit Ihnen in einem Haushalt leben?

- 1 Ja → Wie viele? Anzahl der Kinder
- 2 Nein → Bitte weiter mit Frage L9

L8 Wer ist in der Regel an der Betreuung Ihres Kindes / Ihrer Kinder tagsüber beteiligt? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ich habe die Betreuung selbst übernommen
- 2 Mein Partner / meine Partnerin
- 3 Tagesmutter, Babysitter(in), Au-Pair
- 4 Kinderkrippe, Kindergarten oder schulische Nachmittagsbetreuung
- 5 Eltern, andere Verwandte oder Freunde
- 6 Es ist keine Betreuung notwendig
- 7 Sonstiges (bitte eintragen):.....

L9 Welchen höchsten beruflichen Abschluss haben Ihre Eltern?

	Vater	Mutter	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehre oder Facharbeiterabschluss
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufsfach- oder Handelsschulabschluss
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Meisterprüfung oder staatlich geprüfter Techniker
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abschluss an einer Fachschule (DDR)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abschluss an einer Fachhoch- / Ingenieurschule, Handelsakademie
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abschluss an einer Kunst- oder Musikhochschule
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abschluss an einer Universität
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Promotion
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Habilitation
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keinen beruflichen Abschluss
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nicht bekannt
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte eintragen):

M KOMMENTARE / ANREGUNGEN

Weitere Kommentare und Anregungen zu Ihrer Hochschule / Ihrem Studiengang, die Sie zur Sprache bringen möchten, teilen Sie uns bitte im Folgenden mit.

M1 Was hat Ihnen besonders gut an Ihrem Studium gefallen?

.....

.....

.....

M2 Was hat Ihnen an Ihrem Studium nicht gefallen?

.....

.....

.....

M3 Welche wichtigen Veränderungen sollten Ihrer Ansicht nach an Ihrer Hochschule / in Ihrem Studiengang erfolgen?

.....

.....

.....

M4 Sonstige Anmerkungen (z.B. zur Verbesserung des Fragebogens).

.....

.....

.....

O KONTAKTE ZUR HOCHSCHULE

Zum Schluss geben Sie bitte an, welche Kontakte zu Ihrer Hochschule bzw. Fakultät / Fachbereich / Institut Sie sich wünschen würden.

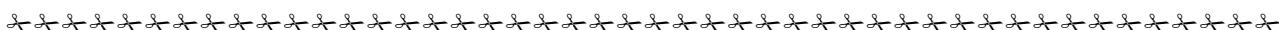
O1 Welche Kontakte zu Ihrer Hochschule (inkl. Fakultät, Fachbereich, Institut) wünschen Sie sich? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Newsletter oder ähnliche Informationen
- 2 Einladung zu Festlichkeiten und Events
- 3 Beruflicher / wissenschaftlicher Kontakt
- 4 Teilnahme am Absolventennetzwerk
- 5 Information über Weiterbildungsangebote
- 6 Kontakte zu Lehrenden
- 7 Kontakte zu anderen Absolvent/innen
- 8 Kontakt zum Career Center
- 9 Nichts davon
- 10 Sonstiges (bitte eintragen):

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT

Wir bitten Sie, uns für den Fall, dass Sie eine spätere Zusendung des **Ergebnisberichts** (A) oder sich an der **Nachfolgestudie** beteiligen (B) möchten, Ihre Adresse mitzuteilen. Die Adresse werden wir selbstverständlich getrennt von den Fragebogendaten elektronisch speichern und nach den Bestimmungen des Datenschutzes ausschließlich für den angegebenen Zweck verwenden.

**Diese Seite des Fragebogens mit Ihrer Adresse
wird aus Datenschutzgründen
sofort nach Eingang des Fragebogens herausgetrennt.**



A. Wünschen Sie einen Ergebnisbericht?

Ja Nein

B. Würden Sie sich auch an einer Nachfolgestudie zum Berufsverlauf beteiligen, die wir in ca. 3-4 Jahren durchführen wollen?

Ja Nein

Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon	
Email	

