

# MUSTER

evasys

Bachelor-AbsolventInnenbefragung des Abschlussjahrgangs 2020 v5 FINALE UMFRAGEVERSION



TU Darmstadt

Hochschuldidaktische Arbeitsstelle

Bachelorbefragung



Bitte so markieren:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.

Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

## Willkommen zur Befragung der BachelorabsolventInnen des Abschlussjahrgangs 2020!

**Liebe Absolventin, lieber Absolvent,**

wir freuen uns über Ihr Interesse an der Befragung!

Das Ziel dieser Befragung ist die Qualitätssicherung von Studium und Lehre sowie der Erkenntnisgewinn über die weiteren Studien- und Berufswege der ehemaligen Bachelorstudierenden. Ihre Erfahrungen leisten hierzu einen wichtigen Beitrag!

Die Teilnahme ist freiwillig und erfolgt anonym. Die Beantwortung der Fragen wird etwa 20 Minuten in Anspruch nehmen. Ein Zwischenspeichern ist jederzeit möglich. Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen!

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Gabriele Schill  
TU Darmstadt  
Hochschuldidaktische Arbeitsstelle (HDA)  
Arbeitsbereich Evaluation  
absolventen@hda.tu-darmstadt.de

*Bevor Sie mit der Befragung beginnen, benötigen wir Ihre Einverständniserklärung. Dieser können Sie im Folgenden zustimmen. Ausführliche Informationen dazu erhalten Sie nachstehend.*

### Einverständniserklärung

**Ich habe die Hinweise zum Datenschutz gelesen und verstanden, möchte an der Befragung teilnehmen und bin mit der vorgesehenen Verarbeitung (insbesondere der Erhebung, Speicherung und aggregierten Veröffentlichung) meiner Angaben einverstanden.**

**Ja, ich stimme zu und möchte teilnehmen**       **Nein, ich stimme nicht zu und möchte nicht teilnehmen**

*Informationen zum Datenschutz:*

*Ihre Angaben werden durch die Hochschuldidaktische Arbeitsstelle der TU Darmstadt gespeichert und verarbeitet. Sie werden in anonymisierter und aggregierter Form innerhalb und außerhalb der Universität veröffentlicht. Ihre Daten werden nur für die oben beschriebenen Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Die Beantwortung des Fragebogens und damit auch Ihre Einwilligung in die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Veröffentlichung der Daten ist freiwillig.*

*Beim Zugriff auf den Fragebogen werden von unserem Webserver keine personenbezogenen Daten oder IP-Adressen erfasst. Durch eine Verweigerung bzw. Einwilligung der Teilnahme entstehen Ihnen keine Nachteile. Sie haben ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen deren Verarbeitung, ohne dass die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Aufgrund der Anonymisierung der Daten ist ein Widerspruch nur bis zum Abschicken des beantworteten Fragebogens möglich. Sie haben außerdem das Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.*

Vor dem Studium

# MUSTER

evasys

Bachelor-AbsolventInnenbefragung des Abschlussjahrgangs 2020 v5 FINALE UMFRAGEVERSION



## Vor dem Studium [Fortsetzung]

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

Wo haben Sie Ihre Studienberechtigung vor der ersten Einschreibung erworben?

- In Deutschland (bitte Postleitzahl angeben):  In einem anderen Land (bitte Land angeben):

Postleitzahl:

Land:

Welche Art der Studienberechtigung hatten Sie bei der ersten Einschreibung an einer deutschen Hochschule?

- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)  Fachhochschulreife  Fachgebundene Hochschulreife  
 Berufliche Qualifizierung (z.B. MeisterIn, FachwirtIn, BetriebswirtIn)  Sonstige Studienberechtigung (z. B. im Ausland oder am Studienkolleg erworben)

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

## Studienverlauf

Welchen Abschluss haben Sie erreicht?

- Bachelor of Arts / Science  Joint Bachelor of Arts  Bachelor of Education

In welchem (ersten) Studienfach haben Sie studiert?

(Bei Abschluss Bachelor of Education: Hier ist ausschließlich die berufliche Fachrichtung gemeint. Bei Doppelstudium bitte für einen Abschluss entscheiden.)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Geowissenschaften                                 | <input type="checkbox"/> Angewandte Mechanik                               | <input type="checkbox"/> Anglistik                                     |
| <input type="checkbox"/> Architektur  | <input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen und Geodäsie                    | <input type="checkbox"/> Bautechnik                                    |
| <input type="checkbox"/> Biologie   | <input type="checkbox"/> BME - Molekulare Biotechnologie                   | <input type="checkbox"/> Chemie  |
| <input type="checkbox"/> Chemietechnik  | <input type="checkbox"/> Computational Engineering                         | <input type="checkbox"/> Digital Philology                             |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik                       | <input type="checkbox"/> Germanistik                                       | <input type="checkbox"/> Geschichte                                    |
| <input type="checkbox"/> Geschichte mit Schwerpunkt Moderne                           | <input type="checkbox"/> Informatik  | <input type="checkbox"/> Informationssystemtechnik                     |
| <input type="checkbox"/> Körperpflege   | <input type="checkbox"/> Maschinenbau - Mechanical and Process Engineering | <input type="checkbox"/> Materialwissenschaft                          |
| <input type="checkbox"/> Mathematik   | <input type="checkbox"/> Mechatronik                                       | <input type="checkbox"/> Musikalische Kultur                           |
| <input type="checkbox"/> Pädagogik  | <input type="checkbox"/> Philosophie                                       | <input type="checkbox"/> Physics                                       |
| <input type="checkbox"/> Physik   | <input type="checkbox"/> Politikwissenschaft                               | <input type="checkbox"/> Psychologie                                   |
| <input type="checkbox"/> Psychologie in IT  | <input type="checkbox"/> Soziologie  | <input type="checkbox"/> Sportwissenschaft und Informatik              |
| <input type="checkbox"/> Umweltingenieurwissenschaften                                | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsinformatik                             | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen / Bauingenieurwesen |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen / Elektro- und Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen / Maschinenbau          | <input type="checkbox"/> Sonstiges                                     |

In welchem sonstigen (ersten) Studienfach haben Sie studiert?

## Studienverlauf [Fortsetzung]

### In welchem zweiten Studienfach haben Sie studiert?

- |  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Germanistik       | <input type="checkbox"/> Geschichte                | <input type="checkbox"/> Informatik |
| <input type="checkbox"/> Philosophie       | <input type="checkbox"/> Politikwissenschaft       | <input type="checkbox"/> Soziologie |
| <input type="checkbox"/> Sportwissenschaft | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaften | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |

In welchem sonstigen zweiten Studienfach haben Sie studiert?

**Welche Abschluss- bzw. Durchschnittsnote haben Sie in diesem Studium erreicht? (Bitte rechnen Sie ggf. Punktzahlen in Noten um.)**

## Angaben zu Ihrem Bachelorstudium an der TU Darmstadt

### Haben Sie Ihr Bachelorstudium überwiegend in Teilzeit absolviert?

- |   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, ich war als TeilzeitstudentIn eingeschrieben | <input type="checkbox"/> Ja, aber ich war nicht formal als TeilzeitstudentIn eingeschrieben | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|---|-------------------------------|

### Haben Sie das Studium in der Regelstudienzeit abgeschlossen?

- |                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein: Es hat kürzer als die Regelstudienzeit gedauert | <input type="checkbox"/> Nein: Es hat länger als die Regelstudienzeit gedauert |
|-----------------------------|--|--|

### Warum haben Sie länger studiert, als in der Regelstudienzeit vorgesehen? (**Mehrfachnennungen möglich**)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nichtzulassung zu Lehrveranstaltungen (z.B. wegen fehlender räumlicher oder personeller Kapazitäten)                                   | <input type="checkbox"/> Nicht bestandene Prüfung(en)   | <input type="checkbox"/> Änderung / Umstellung der Prüfungs-, Studienordnung bzw. -struktur                       |
| <input type="checkbox"/> Nichtzulassung zu einer / mehrerer Prüfung(en) (z.B. wegen fehlender personeller Kapazitäten oder Überschneidung von Prüfungsterminen) | <input type="checkbox"/> Hohe Anforderungen im Studiengang  | <input type="checkbox"/> Schlechte Koordination der Studienangebote (Überschneidung von Lehrveranstaltungen etc.) |
| <input type="checkbox"/> Fach- bzw. Schwerpunktwechsel  | <input type="checkbox"/> Hochschulwechsel   | <input type="checkbox"/> Abschlussarbeit  |
| <input type="checkbox"/> Außercurriculare(r) Auslandsaufenthalt(e)  | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit(en) / Nebenjob(s)   | <input type="checkbox"/> Zusätzliche/s Praktikum/a  |
| <input type="checkbox"/> Zusätzliches Studienengagement (habe mich um über den Studiengang hinausgehende Qualifikationen bemüht, Zweitstudium etc.)             | <input type="checkbox"/> Breites fachliches (inhaltliches / wissenschaftliches) Interesse (habe Veranstaltungen außerhalb meines Studiengangs besucht etc.) | <input type="checkbox"/> Engagement in Selbstverwaltungsgremien meiner Hochschule                                 |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaftspolitisches Engagement außerhalb des Studiums   | <input type="checkbox"/> Persönliche Gründe (z.B. fehlendes Studieninteresse, Motivation, Studienplanung)   | <input type="checkbox"/> Familiäre Gründe (z.B. Schwangerschaft, Kinder, Pflege von Angehörigen)                  |
| <input type="checkbox"/> Krankheit  | <input type="checkbox"/> Abschluss in der Regelstudienzeit nicht so wichtig   | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |

## Angaben zu Ihrem Bachelorstudium an der TU Darmstadt [Fortsetzung]

Welcher sonstige Grund hat dazu geführt, dass Sie länger als die Regelstudienzeit studiert haben?

Halten Sie es generell für gut machbar, den von Ihnen gewählten Bachelorstudiengang in der Regelstudienzeit zu absolvieren?

Ja  Nein

Halten Sie den Arbeitsaufwand für angemessen, den Sie im Rahmen des Studiums für die erforderlichen Leistungspunkte zu erbringen hatten?

Zu hoher      Zu geringer  
Arbeitsaufwand Arbeitsaufwand

Wie stark fühlten Sie sich zeitlich durch das Bachelorstudium belastet?

Sehr stark      Gar nicht

## Erwägung eines Studienabbruchs

Haben Sie während des Bachelorstudiums ernsthaft erwogen, Ihr Studium abzubrechen?

Ja  Nein

Aus welchen Gründen haben Sie erwogen, Ihr Bachelorstudium abzubrechen?

## Workload

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

**Besuch von Lehrveranstaltungen (in Stunden):**

In der Vorlesungszeit

In der vorlesungsfreien Zeit

**Selbststudium (Vor- und Nachbereitung von Lehrveranstaltungen, Hausarbeiten, Prüfungsvorbereitung etc.) (in Stunden):**

## Workload [Fortsetzung]

In der Vorlesungszeit

In der vorlesungsfreien Zeit

**Erwerbstätigkeit / Nebenjob (ohne Praktikum o.ä.) (in Stunden):**

In der Vorlesungszeit

In der vorlesungsfreien Zeit

## Studienfinanzierung und praktische Erfahrungen

**Aus welchen der folgenden Quellen haben Sie Ihr Bachelorstudium finanziert? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unterstützung durch Eltern und / oder andere Verwandte  | <input type="checkbox"/> Unterstützung durch (Ehe-) PartnerIn   | <input type="checkbox"/> Ausbildungsförderung nach dem BAföG |
| <input type="checkbox"/> Eigener Verdienst aus Tätigkeiten während der Vorlesungszeit und / oder vorlesungsfreien Zeit | <input type="checkbox"/> Kredit (z.B. Bildungskredit von der KfW Bankengruppe, Kredit zur Studienfinanzierung von einer Bank / Sparkasse oder von Privatpersonen) | <input type="checkbox"/> Stipendium                          |
| <input type="checkbox"/> Eigene Mittel, die vor dem Studium erworben / angespart wurden                                | <input type="checkbox"/> Andere Finanzierungsquelle(n)  |  |

**Waren Sie während Ihres Bachelorstudiums als TutorIn und / oder studentische Hilfskraft tätig? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, als TutorIn | <input type="checkbox"/> Ja, als studentische Hilfskraft | <input type="checkbox"/> Nein |
|--|--|-------------------------------|

**Haben Sie während Ihres Bachelorstudiums 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.)*

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

**Haben Sie während Ihres Bachelorstudiums (Berufs-)Praktika absolviert (nicht gemeint sind Laborpraktika, praktische Lehrveranstaltungen o.ä.)? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, Pflichtpraktika/um | <input type="checkbox"/> Ja, freiwillige/s Praktika/um | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|--|-------------------------------|

## Auslandserfahrungen

**Haben Sie während Ihres Bachelorstudiums eine Zeit im Ausland (außerhalb Deutschlands) verbracht?**

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

# MUSTER

## Auslandserfahrungen [Fortsetzung]

**Bitte geben Sie die Gründe Ihres Auslandsaufenthalts an: (Mehrfachnennungen möglich)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auslandssemester       | <input type="checkbox"/> Studienprojekt, Abschlussarbeit, Forschung | <input type="checkbox"/> Pflichtpraktikum |
| <input type="checkbox"/> Freiwilliges Praktikum | <input type="checkbox"/> Längere Reise                              | <input type="checkbox"/> Sonstiges        |

**Wurde Ihr Auslandsaufenthalt im Rahmen eines Förderprogramms unterstützt?**

- Ja  Nein

**Durch welches Förderprogramm wurde Ihr Auslandsaufenthalt unterstützt? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> DAAD-Stipendium | <input type="checkbox"/> Socrates / Erasmus | <input type="checkbox"/> Sonstiges Förderprogramm (bitte angeben): |
|--|---|--|

Sonstiges Förderprogramm (bitte angeben):

## Studienangebote und Studienbedingungen in Ihrem Bachelorstudium I

**Wie beurteilen Sie die folgenden Studienangebote und -bedingungen in Ihrem (ersten) Fach?**

	Sehr gut				Sehr schlecht
Zeitliche Koordination der Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu erforderlichen Lehrveranstaltungen (z.B. Seminare, Übungen)	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
System und Organisation von Prüfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufbau und Struktur des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerb wissenschaftlicher Arbeitsweisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Training von mündlicher Präsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfassen von wissenschaftlichen Texten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktualität der vermittelten Methoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Didaktische Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Vertiefungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forschungsbezug von Lehre und Lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakte zu Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakte zu Mitstudierenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Sehr gut				Sehr schlecht
Zeitliche Koordination der Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu erforderlichen Lehrveranstaltungen (z.B. Seminare, Übungen)	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# MUSTER

## Studienangebote und Studienbedingungen in Ihrem Bachelorstudium I [Fortsetzung]

System und Organisation von Prüfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufbau und Struktur des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerb wissenschaftlicher Arbeitsweisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Training von mündlicher Präsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfassen von wissenschaftlichen Texten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktualität der vermittelten Methoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Didaktische Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Vertiefungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forschungsbezug von Lehre und Lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakte zu Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakte zu Mitstudierenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Studienangebote und Studienbedingungen in Ihrem Bachelorstudium II

Wie beurteilen Sie die folgenden Beratungs- und Betreuungselemente in Ihrem (ersten) Fach?

	<i>Sehr gut</i>			<i>Sehr schlecht</i>	<i>Ich hatte keinen Bedarf</i>
Fachliche Beratung und Betreuung durch Lehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten o.ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Studienberatung in Ihrem (ersten) Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	<i>Sehr gut</i>			<i>Sehr schlecht</i>	<i>Ich hatte keinen Bedarf</i>
Fachliche Beratung und Betreuung durch Lehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten o.ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Studienberatung in Ihrem zweiten Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie beurteilen Sie die Vermittlung von fachbezogenen Englischsprachkenntnissen in Ihrem (ersten) Fach?

## Studienangebote und Studienbedingungen in Ihrem Bachelorstudium II [Fortsetzung]

	Sehr gut				Sehr schlecht
Vorbereitung auf englischsprachige Fachkommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung auf den Umgang mit englischsprachiger Literatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Wie beurteilen Sie die Vermittlung von fachbezogenen Englischsprachkenntnissen in Ihrem zweiten Fach?

	Sehr gut				Sehr schlecht
Vorbereitung auf englischsprachige Fachkommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung auf den Umgang mit englischsprachiger Literatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Praxis- und berufsbezogene Elemente in Ihrem Bachelorstudium

### Wie beurteilen Sie die folgenden praxis- und berufsbezogenen Elemente in Ihrem (ersten) Fach?

	Sehr gut				Sehr schlecht
Aktualität der vermittelten Lehrinhalte bezogen auf Praxisanforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verknüpfung von Theorie und Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung auf den Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung bei der Stellensuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot berufsorientierender Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung bei der Suche geeigneter Praktikumsplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrende aus der Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisbezogene Lehrinhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekte im Studium / Studienprojekte / Projektstudium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtpraktika / Praxissemester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote zum Erwerb von Schlüsselkompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Sehr gut				Sehr schlecht
Aktualität der vermittelten Lehrinhalte bezogen auf Praxisanforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verknüpfung von Theorie und Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung auf den Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung bei der Stellensuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot berufsorientierender Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# MUSTER

## Praxis- und berufsbezogene Elemente in Ihrem Bachelorstudium [Fortsetzung]

Unterstützung bei der Suche geeigneter Praktikumsplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrende aus der Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisbezogene Lehrinhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekte im Studium / Studienprojekte / Projektstudium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtpraktika / Praxissemester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote zum Erwerb von Schlüsselkompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Vermittlung lehramtsspezifischen Wissens in Ihrem Bachelorstudium

Inwieweit wurden Ihnen im bildungs-/erziehungswissenschaftlichen Anteil Ihres Bachelorstudiums Wissen in den folgenden Studienbereichen vermittelt?

	<i>In sehr hohem Maße</i>				<i>Gar nicht</i>
Theoretische Grundlagen und Begriffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theorievergleiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theoriegeschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anwendungsbeispiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forschungsmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Didaktik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Merkmale der Lehrveranstaltungen in Ihrem Bachelorstudium

Auf wie viele Lehrveranstaltungen, die Sie in Ihrem Bachelorstudium besucht haben, trifft Folgendes zu?

	<i>(Fast) alle</i>				<i>Keine</i>
Es wurden unterschiedliche Lehrformen eingesetzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gab rege Diskussionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VertreterInnen verschiedener Fachrichtungen haben die Lehre gemeinsam bestritten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Studierenden konnten über die Gestaltung der Lehrveranstaltungen mitentscheiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die kritische Auseinandersetzung mit den Inhalten wurde gefördert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wurden Feststellungen aus Sicht verschiedener Fachrichtungen bearbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitsaufgaben mussten gemeinschaftlich mit anderen Studierenden bearbeitet werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehre fand in einer Fremdsprache statt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die aktive Mitarbeit der Studierenden wurde gefördert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lehre war international ausgerichtet (z.B. europäisches Recht, internationale Betriebswirtschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Lehr-/Lernmethoden in Ihrem Bachelorstudium

In welchem Ausmaß wurden die folgenden Lehr-/Lernmethoden in Ihrem Bachelorstudium betont?

# MUSTER

## Lehr-/Lernmethoden in Ihrem Bachelorstudium [Fortsetzung]

	In sehr hohem Maße			Gar nicht	
Vorlesungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gruppenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an Forschungsprojekten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktika und Praxisphasen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekt- und / oder problemorientiertes Lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mündliche Präsentationen von Studierenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Learning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbststudium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Zentrale Angebote der TU Darmstadt

Wie bewerten Sie die folgenden zentralen Angebote der TU Darmstadt? (Bitte bewerten Sie nur die Angebote, die Sie genutzt haben.)

	Sehr gut			Sehr schlecht	
Zentrale Studienberatung (ZSB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dezernat VIII - Internationales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studierendenservice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firmenkontaktmesse der TU Darmstadt (konaktiva)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumni-Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschulsport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachenzentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrum für Lehrerbildung (ZfL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschuldidaktische Arbeitsstelle (HDA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Career Service-Angebote

Wie wichtig finden Sie folgende Angebote hinsichtlich beruflicher Orientierung und Übergang in den Beruf?

	Sehr wichtig			Gar nicht wichtig	
Seminare / Workshops	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Learning / Webinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufspodien mit Alumni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recruiting-Events mit / von ArbeitgeberInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsangebote (z.B. ULB, TU-Webseite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche, individuelle Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Jobbörse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# MUSTER

## Career Service-Angebote [Fortsetzung]

Gibt es andere Angebote, die Sie wichtig finden?

Welche Seminar-/Workshop-Themen erachten Sie als wichtig? (Mehrfachnennungen möglich)

- Bewerbungsunterlagen und -interview       Berufsorientierung und Profilbildung       Berufliche Schlüsselqualifikationen / Future Skills
- Praxisseminare mit / von Firmen       Andere Themen (bitte angeben):

Andere Themen (bitte angeben):

## Studienzufriedenheit

Wie zufrieden sind Sie aus heutiger Sicht mit Ihrem Bachelorstudium an der TU Darmstadt insgesamt?

Sehr zufrieden      Sehr unzufrieden

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

Sehr wahrscheinlich      Sehr unwahrscheinlich

...denselben Studiengang wählen?

...dieselbe Hochschule wählen?

...wieder studieren?

## Diskriminierungserfahrung während des Bachelorstudiums

Wie oft ist im Rahmen Ihres Bachelorstudiums etwas vorgefallen, das Sie als diskriminierend empfunden haben?

Häufig      Nie  Keine Angabe

Wen haben diese Vorfälle betroffen? (Mehrfachnennungen möglich)

- Die Diskriminierungserfahrung hat mich selbst betroffen       Die Diskriminierungserfahrung hat eine andere Person / andere Personen betroffen

Von wem ging das diskriminierende Verhalten aus? (Mehrfachnennungen möglich)

- Studierende / KommilitonInnen       TutorInnen       Wissenschaftliche Mitarbeitende
- Externe Lehrbeauftragte       ProfessorInnen       Administratives Personal
- Technisches Personal       Externe Firmen / Personen / Gäste       Andere Personen (bitte angeben):

# MUSTER

## Diskriminierungserfahrung während des Bachelorstudiums [Fortsetzung]

Andere Personen *(bitte angeben)*:

**Welchen Gründen schreiben Sie Ihre erlebten oder beobachteten Diskriminierungserfahrungen zu? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rassistische Zuschreibung oder aufgrund der ethnischen / nationalen Herkunft | <input type="checkbox"/> Religion oder Weltanschauung | <input type="checkbox"/> Soziale Herkunft                           |
| <input type="checkbox"/> Behinderung oder gesundheitliche Einschränkungen                             | <input type="checkbox"/> Alter                        | <input type="checkbox"/> Erscheinungsbild / körperliche Erscheinung |
| <input type="checkbox"/> Geschlecht   | <input type="checkbox"/> Geschlechtliche Identität    | <input type="checkbox"/> Sexuelle Orientierung                      |
| <input type="checkbox"/> Elternschaft   | <input type="checkbox"/> Studiengang                  | <input type="checkbox"/> Teilzeitstudium                            |
| <input type="checkbox"/> Andere Gründe <i>(bitte angeben)</i> :                                       |   |   |

Andere Gründe *(bitte angeben)*:

## Kompetenzen zum Zeitpunkt des Bachelorabschlusses

**In welchem Maße verfügten Sie zum Zeitpunkt Ihres Bachelorabschlusses über die folgenden Fähigkeiten / Kompetenzen?**

	In sehr hohem Maße					Gar nicht				
	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
Informationen aus verschiedenen Quellen beschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenhänge erkennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevanz von Informationen beurteilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entscheidungen treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strategien zur Problemlösung entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planen und organisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich mündlich adäquat ausdrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich schriftlich adäquat ausdrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Englisch kommunizieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich selbst reflektieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit empfangener Kritik umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstruktiv Kritik üben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Team zusammenarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theoretisches Wissen praktisch anwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich neuen Situationen flexibel anpassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Kompetenzen zum Zeitpunkt des Bachelorabschlusses [Fortsetzung]

Neue Ideen entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenständig arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beherrschung des eigenen Faches / der eigenen Disziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fächerübergreifend denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Entscheidung für ein weiteres Studium

### Haben Sie nach Ihrem Bachelorstudium an der TU Darmstadt ein weiteres Studium aufgenommen?

- Nein, ich will kein weiteres Studium aufnehmen
  Nein, ich wollte / will aber ein weiteres Studium aufnehmen
  Ja, ein Masterstudium
- Ja, ein Zweitstudium (z.B. ein weiteres Bachelorstudium, LaG) *(bitte angeben):*

Ja, ein Zweitstudium (z.B. ein weiteres Bachelorstudium, LaG) *(bitte angeben):*

### Wie wichtig waren Ihnen folgende Gründe für Ihr weiteres Studium?

	Sehr wichtig				Gar nicht wichtig
Fachliches Interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit zur persönlichen Entfaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeit gewinnen für die berufliche Orientierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Verdienstmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzliche Kenntnisse erlangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um einen Beruf als WissenschaftlerIn, ForscherIn ausüben zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine angemessene Beschäftigung gefunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forschung an einem interessanten Thema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um später promovieren zu können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Chancen auf dem Arbeitsmarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufrechterhalten des Status als StudentIn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konkretes angestrebtes Berufsbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geringes Vertrauen in die Berufschancen mit einem Bachelorabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ratschlag von Eltern / Verwandten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ratschlag von Studien- oder BerufsberaterInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Waren Ihnen sonstige Gründe wichtig für Ihr weiteres Studium?

## Entscheidung für ein weiteres Studium [Fortsetzung]

### Sind Sie für Ihr Masterstudium an eine andere Hochschule gewechselt?

- Nein  Ja, an eine Universität  Ja, an eine Fachhochschule  
 Ja, an eine Hochschule anderen Typs

### Sind Sie für Ihr Zweitstudium an eine andere Hochschule gewechselt?

- Nein  Ja, an eine Universität  Ja, an eine Fachhochschule  
 Ja, an eine Hochschule anderen Typs

### Weshalb haben Sie (bisher) kein weiteres Studium aufgenommen? (*Mehrfachnennungen möglich*)

- Erhalt eines attraktiven Jobangebots  Ich wollte Berufserfahrungen sammeln  Finanzielle Gründe  
 Familiäre Gründe  Fehlende Informationen über Studienangebote  Sonstige Gründe

Aus welchen sonstigen Gründen haben Sie (bisher) kein weiteres Studium aufgenommen?

## Entscheidung für die Hochschule des weiterführenden Studiums

### Aus welchen Gründen wollten Sie das Masterstudium nicht an der TU Darmstadt aufnehmen? (*Mehrfachnennungen möglich*)

- Mein bevorzugter Masterstudiengang bzw. Schwerpunkt wurde an der TU Darmstadt nicht angeboten  Ich habe keine Zulassung zum Masterstudium an der TU Darmstadt erhalten  Die Region der neuen Hochschule passt besser für meinen Berufseinstieg  
 Die Region der neuen Hochschule passt besser für meine weiteren Zukunftspläne  Ich finde die Region der TU Darmstadt nicht sehr attraktiv  Der Ruf der neuen Hochschule war besser  
 Die Studienbedingungen an der neuen Hochschule sollten besser sein  Die Qualität der Lehre an der neuen Hochschule sollte besser sein  Ich wollte mich von bestimmten Lehrenden der TU Darmstadt trennen  
 Ich wollte an der Hochschule in der Nähe meiner Familie / FreundInnen / PartnerIn studieren  Ich wollte eine neue Hochschule kennenlernen  Sonstige Gründe

Aus welchen sonstigen Gründen wollten Sie das Masterstudium nicht an der TU Darmstadt aufnehmen?

## Entscheidung für die Hochschule des weiterführenden Studiums [Fortsetzung]

### Aus welchen Gründen wollten Sie das Masterstudium an der TU Darmstadt aufnehmen? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mein bevorzugter Masterstudiengang bzw. Schwerpunkt wird an der TU Darmstadt angeboten | <input type="checkbox"/> Ich hatte Schwierigkeiten, die Zugangskriterien anderer Hochschulen zu erfüllen | <input type="checkbox"/> Mein Bachelorabschluss von der TU Darmstadt ist inkompatibel zu Masterstudiengängen an anderen Hochschulen |
| <input type="checkbox"/> Die Region der TU Darmstadt passt gut für meinen Berufseinstieg                        | <input type="checkbox"/> Die Region der TU Darmstadt passt gut für meine weiteren Zukunftspläne          | <input type="checkbox"/> Ich finde die Region der TU Darmstadt attraktiv  |
| <input type="checkbox"/> Die TU Darmstadt hat einen guten Ruf   | <input type="checkbox"/> Die Studienbedingungen an der TU Darmstadt sind gut                             | <input type="checkbox"/> Die Qualität der Lehre an der TU Darmstadt ist gut   |
| <input type="checkbox"/> Ich wollte bei bestimmten Lehrenden an der TU Darmstadt weiter studieren               | <input type="checkbox"/> Ich wollte in der Nähe meiner Familie / FreundInnen / PartnerIn bleiben         | <input type="checkbox"/> Ich wollte an der Hochschule bleiben, die ich kenne  |
| <input type="checkbox"/> Ich fühle mich an der TU Darmstadt sehr wohl und wollte deswegen bleiben               | <input type="checkbox"/> Wegfall von Verdienstmöglichkeiten  | <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe  |

### Aus welchen sonstigen Gründen wollten Sie das Masterstudium an der TU Darmstadt aufnehmen?

## Probleme beim Übergang in den Master

### Gab es nach Ihrem Bachelorstudium Schwierigkeiten beim Übergang zum Masterstudium? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja, Leistungen wurden nicht anerkannt                                | <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund von Zulassungsbeschränkungen musste ich auf ein anderes als das ursprünglich gewünschte Fach ausweichen |
| <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund von Zulassungsbeschränkungen musste ich auf eine andere als die ursprünglich gewünschte Hochschule ausweichen | <input type="checkbox"/> Ja, Wartezeiten (z.B. wegen Numerus Clausus)                         | <input type="checkbox"/> Ja, keine durchgehende Finanzierung möglich (z.B. BAföG)   |
| <input type="checkbox"/> Ja, meine Unterlagen / Prüfungsergebnisse lagen nicht rechtzeitig vor  | <input type="checkbox"/> Ja, Zusatzleistungen bzw. Leistungsnachweise mussten erbracht werden | <input type="checkbox"/> Sonstige Schwierigkeiten   |

### Welche sonstigen Schwierigkeiten gab es bei Ihrem Übergang zum Masterstudium?

## Derzeitige Studiensituation

## Derzeitige Studiensituation [Fortsetzung]

**Sie haben angegeben, dass Sie nach Ihrem Bachelorabschluss ein weiteres Studium aufgenommen haben. Sind Sie noch in diesem Studiengang eingeschrieben?**

- Ja  Nein, ich habe diesen Studiengang abgeschlossen  Nein, ich habe diesen Studiengang abgebrochen

## Beschäftigungssuche nach Studienabschluss

**Welche Vorgehensweise führte zu Ihrer ersten Beschäftigung nach Ihrem Bachelorabschluss? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bewerbung auf ausgeschriebene Stellen (z.B. Zeitung, Internet, Aushang) | <input type="checkbox"/> Eigenständige Kontaktaufnahme zu ArbeitgeberInnen (Blindbewerbung / Initiativbewerbung)                  | <input type="checkbox"/> Besuch von Firmenkontaktmessen                  |
| <input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Angeboten der Agentur für Arbeit                    | <input type="checkbox"/> Nutzung von webbasierten Netzwerken (z.B. XING, LinkedIn)  | <input type="checkbox"/> Nutzung von privaten Vermittlungsagenturen      |
| <input type="checkbox"/> Nutzung der Angebote des Career Service / Career Center                 | <input type="checkbox"/> Nutzung anderer Angebote zur Stellensuche an der Hochschule (ausgenommen Career Service / Career Center) | <input type="checkbox"/> Über bereits bestehende persönliche Kontakte    |
| <input type="checkbox"/> Ich habe mich selbstständig gemacht                                     | <input type="checkbox"/> Nicht zutreffend, ich habe noch keine Beschäftigung gefunden   | <input type="checkbox"/> Nicht zutreffend, ich habe keine Stelle gesucht |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Vorgehensweise   |   |  |

**Welche sonstige Vorgehensweise führte zu Ihrer ersten Beschäftigung nach Ihrem Bachelorabschluss?**

**Mit wie vielen ArbeitgeberInnen haben Sie bei der Suche nach Ihrer ersten Beschäftigung Kontakt aufgenommen (Bewerbungen o.ä.)?**

**Wie viele Monate hat die Suche nach Ihrer ersten Beschäftigung insgesamt gedauert?**

*(Bitte berücksichtigen Sie keine vorübergehenden, studienfernen Tätigkeiten zum Geldverdienen.)*

**Wie viele Monate dauert Ihre Arbeitssuche bisher an?**

**Wurde Ihre Arbeitssuche / Ihr Berufseinstieg durch die Corona-Pandemie erschwert?**

- Nein, meine Arbeitssuche / mein Berufseinstieg wurde nicht durch die Corona-Pandemie erschwert  Nein, meine Arbeitssuche / mein Berufseinstieg lag zeitlich vor Beginn der Pandemie  Ja



## Beschäftigungssuche nach Studienabschluss [Fortsetzung]

Auf welche Weise wurde Ihre Arbeitssuche / Ihr Berufseinstieg durch die Corona-Pandemie erschwert?

## Erste Erwerbstätigkeit nach Studienabschluss

Wie wichtig waren aus Ihrer Sicht die folgenden Aspekte für Ihre/n erste/n ArbeitgeberIn nach Studienabschluss bei der Entscheidung, Sie zu beschäftigen?

	Sehr wichtig				Gar nicht wichtig
Studienfach(kombination) / Studiengang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Spezialisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschlussarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschlussniveau (z.B. Bachelor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss- bzw. Durchschnittsnote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktische / berufliche Erfahrungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruf der Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruf des Fachbereichs / des Studiengangs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslandserfahrungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremdsprachenkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computerkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empfehlungen / Referenzen von Dritten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereitschaft zu finanziellen Abstrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Waren sonstige Aspekte wichtig für Ihre/n erste/n ArbeitgeberIn?

## Derzeitige Tätigkeit

Was trifft auf Ihre derzeitige Situation zu? (*Mehrfachnennungen möglich*)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich habe eine reguläre (d.h. nicht zu Ausbildungszwecken) abhängige Beschäftigung / Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Ich habe eine selbständige / freiberufliche Beschäftigung | <input type="checkbox"/> Ich habe einen Gelegenheitsjob                 |
| <input type="checkbox"/> Ich bin nicht erwerbstätig und suche derzeit eine Beschäftigung                                      | <input type="checkbox"/> Ich promoviere  | <input type="checkbox"/> Ich bin im Vorbereitungsdienst / Referendariat |
| <input type="checkbox"/> Ich absolviere ein Volontariat   | <input type="checkbox"/> Ich absolviere ein Praktikum                              | <input type="checkbox"/> Ich bin Trainee                                |
| <input type="checkbox"/> Ich bin in einer Fort- und Weiterbildung / Umschulung  | <input type="checkbox"/> Ich befinde mich in einer Berufsausbildung                | <input type="checkbox"/> Ich bin in Elternzeit / Erziehungsurlaub       |
| <input type="checkbox"/> Ich unternehme eine längere Reise  | <input type="checkbox"/> Sonstiges ( <i>bitte angeben</i> ):                       |   |

## Derzeitige Tätigkeit [Fortsetzung]

Sonstiges (*bitte angeben*):

## Derzeitige Beschäftigungssituation

**Sind Sie derzeit unbefristet oder befristet beschäftigt?**

Unbefristet

Befristet

**Wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich pro Woche?**

Vertragswochenarbeitszeit (in Stunden)

Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)

**Haben Sie weitere MitarbeiterInnen?**

Ja

Nein

**Haben Sie im Rahmen Ihrer Selbstständigkeit ein Unternehmen gegründet?**

Ja

Nein

**Wie hoch ist derzeit Ihr monatliches Brutto-Arbeitseinkommen?**

*Bei Selbstständigen:*

*Bitte schätzen Sie Ihren monatlichen Brutto-Verdienst (d.h. vor Abzug der Steuern und Beiträge zur Sozialversicherung, inklusive Sonderzahlungen und Überstunden).*

**In welcher Region sind Sie derzeit beschäftigt?**

In Deutschland (*bitte Postleitzahl angeben*):

In einem anderen Land

Postleitzahl:

## Derzeitige berufliche Tätigkeit

## Derzeitige berufliche Tätigkeit [Fortsetzung]

### Welchen Beruf üben Sie gegenwärtig aus?

Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung Ihrer gegenwärtigen beruflichen Tätigkeit ein, z.B. ReferendarIn, EntwicklungsingenieurIn, SozialarbeiterIn o.ä.

### In welchem Wirtschaftszweig / Bereich sind Sie gegenwärtig tätig?

Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung ein, z.B. Automobilindustrie, Grundschule, Krankenhaus, Unternehmensberatung o.ä.

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

Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung der Tätigkeit ein, z.B. Konstruktion, Unterricht, Forschung und Entwicklung.

## In der Erwerbstätigkeit geforderte Kompetenzen

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

	In sehr hohem Maße					Gar nicht				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen aus verschiedenen Quellen beschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenhänge erkennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevanz von Informationen beurteilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entscheidungen treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strategien zur Problemlösung entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planen und organisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich mündlich adäquat ausdrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich schriftlich adäquat ausdrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Englisch kommunizieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich selbst reflektieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit empfangener Kritik umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstruktiv Kritik üben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Team zusammenarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theoretisches Wissen praktisch anwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich neuen Situationen flexibel anpassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neue Ideen entwickeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenständig arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## In der Erwerbstätigkeit geforderte Kompetenzen [Fortsetzung]

Beherrschung des eigenen Faches / der eigenen Disziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fächerübergreifend denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Zusammenhang von Studium und Beruf

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

In sehr      Gar nicht  
 hohem Maße

**Welches Abschlussniveau ist Ihrer Meinung nach für Ihre derzeitige Beschäftigung am besten geeignet?**

- Promotion  Master  Bachelor  
 Kein Hochschulabschluss erforderlich

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

In sehr      Gar nicht  
 hohem Maße

**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)**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trifft nicht zu: Meine berufliche Situation steht in engem Zusammenhang zum Studium | <input type="checkbox"/> Meine gegenwärtige Beschäftigung ist für mich ein Zwischenschritt, da ich mich noch beruflich orientiere | <input type="checkbox"/> Ich habe (noch) keine angemessene Beschäftigung gefunden  |
| <input type="checkbox"/> Ich erhalte in meiner gegenwärtigen Tätigkeit ein höheres Einkommen                 | <input type="checkbox"/> Meine gegenwärtige Beschäftigung bietet mir mehr Sicherheit  | <input type="checkbox"/> Meine gegenwärtige Beschäftigung entspricht eher meinen Interessen                                      |
| <input type="checkbox"/> Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir eine zeitlich flexible Tätigkeit       | <input type="checkbox"/> Meine gegenwärtige Beschäftigung ermöglicht mir, an einem gewünschten Ort zu arbeiten                    | <input type="checkbox"/> Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir die Berücksichtigung von Bedürfnissen der Familie / Kinder |

Sonstige Gründe

Aus welchen sonstigen Gründen haben Sie eine solche Beschäftigung aufgenommen?

**Inwieweit sind Sie mit Ihrer beruflichen Situation insgesamt zufrieden?**

Sehr      Sehr  
 zufrieden unzufrieden

## (Potentielle) unternehmerische Selbstständigkeit

Die TU Darmstadt verfolgt das Ziel, mehr Ergebnisse aus der Grundlagenforschung in die Anwendung zu bringen und aus Ideen Produkte zu generieren. Das Innovations- und Gründungszentrum HIGHEST ist ein zentrales Element der Innovations- und Transferstrategie und fördert auch Unternehmensgründungen.

Im Folgenden bitten wir um Ihre Einschätzung zum Thema unternehmerische Selbstständigkeit im Zusammenhang mit Ihrem Studium.

**Können Sie sich grundsätzlich vorstellen, einmal ein Unternehmen zu gründen?**

In sehr      Gar nicht  
 hohem Maße

## (Potentielle) unternehmerische Selbstständigkeit [Fortsetzung]

**Wie wichtig finden Sie persönlich die Vermittlung von unternehmerischen Kompetenzen in Ihrem Bachelorstudiengang?** Sehr wichtig      Gar nicht wichtig

**Welche Angebote zur Vorbereitung auf eine (potentielle) unternehmerische Selbstständigkeit würden Sie rückblickend in Ihrem Bachelorstudiengang als relevant einschätzen? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kontakt zu anderen GründerInnen und Startups (z.B. Stammtisch, Job- und Praktikumsvermittlung) | <input type="checkbox"/> Matching-Angebote (Kompetenz-Findung, Team-Findung)                       | <input type="checkbox"/> Erstellung von Prototypen (z.B. mit 3D-Druck)                                  |
| <input type="checkbox"/> Unternehmensgründung (z.B. Geschäftsmodell-Erstellung, Förderunterstützung)                    | <input type="checkbox"/> Unternehmensführung (z.B. Buchführung, Finanzierung, Marketing, Vertrieb) | <input type="checkbox"/> Methodische Kompetenzen (z.B. Ideengenerierung, Design Thinking, Lean Startup) |
| <input type="checkbox"/> Individuelle Kompetenzen (z.B. Zeit- und Selbstmanagement, Pitch Training)                     | <input type="checkbox"/> Kein Interesse an diesen Angeboten  | <input type="checkbox"/> Weiß nicht   |

Sonstige Angebote (*bitte angeben*):  
Sonstige Angebote (*bitte angeben*):

**Wo sehen Sie die Stärken und Schwächen Ihres Bachelorstudiengangs bei der Vorbereitung auf Ihre berufliche Selbstständigkeit bzw. Unternehmensgründung?**

## Angaben zur Person

**Was ist Ihr Geschlecht?**

- Männlich  Weiblich  Divers

**In welchem Jahr sind Sie geboren?**

**In welchem Land wurden Sie geboren?**

- Deutschland  In einem anderen Land

**In welchem Land wurde Ihr Vater geboren?**

- In Deutschland  In einem anderen Land

**In welchem Land wurde Ihre Mutter geboren?**

- In Deutschland  In einem anderen Land

**Welche Staatsangehörigkeit(en) haben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)**

- Die deutsche Staatsangehörigkeit  Eine andere Staatsangehörigkeit

## Angaben zur Person [Fortsetzung]

### Welchen höchsten Abschluss hat Ihr Vater?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lehre oder Facharbeiterabschluss  | <input type="checkbox"/> Berufsfach- oder Handelsschulabschluss                  | <input type="checkbox"/> Meisterprüfung oder staatlich geprüfter Techniker |
| <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Fachhochschule | <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Ingenieurschule oder Handelsakademie | <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Kunst- oder Musikhochschule    |
| <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Universität    | <input type="checkbox"/> Promotion   | <input type="checkbox"/> Habilitation                                      |
| <input type="checkbox"/> Keinen beruflichen Abschluss      | <input type="checkbox"/> Nicht bekannt   | <input type="checkbox"/> Sonstiges   |

### Welchen höchsten Abschluss hat Ihre Mutter?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lehre oder Facharbeiterinnenabschluss | <input type="checkbox"/> Berufsfach- oder Handelsschulabschluss                  | <input type="checkbox"/> Meisterinnenprüfung oder staatlich geprüfte Technikerin |
| <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Fachhochschule     | <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Ingenieurschule oder Handelsakademie | <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Kunst- oder Musikhochschule          |
| <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Universität        | <input type="checkbox"/> Promotion   | <input type="checkbox"/> Habilitation  |
| <input type="checkbox"/> Keinen beruflichen Abschluss          | <input type="checkbox"/> Nicht bekannt   | <input type="checkbox"/> Sonstiges   |

## Kommentare und Anregungen zum Bachelorstudium

### Was hat Ihnen besonders gut an Ihrem Bachelorstudium gefallen?

### Was hat Ihnen an Ihrem Bachelorstudium nicht gefallen?

### Welche wichtigen Veränderungen sollten Ihrer Ansicht nach an der TU Darmstadt bzw. in Ihrem Bachelorstudiengang erfolgen?

## Kommentare und Anregungen zum Fragebogen

### Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte des Fragebogens?

# MUSTER

## Kommentare und Anregungen zum Fragebogen [Fortsetzung]

	Sehr gut				Sehr schlecht
Verständlichkeit der Formulierungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Länge des Fragebogens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übersichtlichkeit des Fragebogens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezug zum eigenen Studienfach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezug zum eigenen Berufsfeld nach dem Studium	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Sonstige Anmerkungen (z.B. zur Verbesserung des Fragebogens):

## Kontakte zur TU Darmstadt

### Welche Kontakte zur TU Darmstadt (inkl. Fachbereich, Institut) wünschen Sie sich? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Newsletter oder ähnliche Informationen | <input type="checkbox"/> Einladung zu Festlichkeiten und Events                   | <input type="checkbox"/> Beruflicher / wissenschaftlicher Kontakt |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme am Alumni-Netzwerk           | <input type="checkbox"/> Information über Weiterbildungsangebote der TU Darmstadt | <input type="checkbox"/> Kontakte zu Lehrenden                    |
| <input type="checkbox"/> Kontakte zu anderen AbsolventInnen     | <input type="checkbox"/> Nichts davon   | <input type="checkbox"/> Sonstige Kontakte (bitte angeben):       |

### Sonstige Kontakte (bitte angeben):

### Haben Sie Interesse an digitalen Alumni-Events?

- Ja  Nein

### Haben Sie Interesse an Vernetzungsmöglichkeiten mit anderen Alumni? (Mehrfachnennungen möglich)

- |  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, auf nationaler Ebene (z.B. Regionaltreffen im Großraum München) | <input type="checkbox"/> Ja, auf internationaler Ebene (Regionaltreffen im Ausland) | <input type="checkbox"/> Nein |
|--|---|-------------------------------|

## Abschluss

## Abschluss [Fortsetzung]

Liebe Absolventin, lieber Absolvent,

wir bedauern es sehr, dass Sie nicht an der Umfrage teilnehmen wollen. Dennoch danken wir für Ihre Rückmeldung.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Gabriele Schill  
TU Darmstadt  
Hochschuldidaktische Arbeitsstelle  
Arbeitsbereich Evaluation  
absolventen@hda.tu-darmstadt.de

## Abschluss

Liebe Absolventin, lieber Absolvent,

vielen Dank für Ihre Teilnahme! Ihre Antworten liefern einen wertvollen Beitrag zur Verbesserung von Studium und Lehre an der TU Darmstadt.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Gabriele Schill  
TU Darmstadt  
Hochschuldidaktische Arbeitsstelle  
Arbeitsbereich Evaluation  
absolventen@hda.tu-darmstadt.de

[TIME-SPAN]