



Universität Kassel  
Internationales Zentrum für Hochschulforschung (INCHER-Kassel)  
Kooperationsprojekt Absolventenstudien (KOAB)  
Mönchebergstraße 17  
34109 Kassel  
E-mail: [datenkoab@incher.uni-kassel.de](mailto:datenkoab@incher.uni-kassel.de)

**Web**

Weitere Informationen zu den KOAB Absolventenbefragungen: <http://koab.uni-kassel.de>



U N I K A S S E L  
V E R S I T Ä T

---

# **Befragung der Absolventinnen und Absolventen des Wintersemesters 2010/2011 und des Sommersemesters 2011**

---

**Version 08.06.2012, INCHER-Kassel**

Dieser Papier-Fragebogen stellt eine Umsetzung des Online-Fragebogens dar.

## 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 XXX
- D Studienbedingungen und Kompetenzerwerb
- E Die Situation nach Studienabschluss
- F Beschäftigungssuche
- G Derzeitige Tätigkeit und Beschäftigungssituation
- H Zum Zusammenhang von Studium und Beruf
- I Berufsverlauf
- 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.

- Z1 A1 Wo haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben? Kern**
- 1  In Deutschland → Bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an:
- 2  In einem anderen Land → Bitte geben Sie den Namen des Landes an: .....  
(bitte eintragen)
- Z2 A2 Welche Art der Studienberechtigung hatten Sie bei der Aufnahme Ihres Studiums? Optional**
- 1  Allgemeine Hochschulreife
- 2  Fachhochschulreife
- 3  Fachgebundene Hochschulreife
- 4  Besondere künstlerische Begabung
- 5  Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)
- Z3 A3 Welche Durchschnittsnote hatten Sie in dem Zeugnis, mit dem Sie Ihre Studienberechtigung erworben haben? Kern**
- Durchschnittsnote (bitte Punktzahl ggf. in Note umrechnen; bei ausländischer Studienberechtigung die anerkannte Note)
- Z4 A4 Haben Sie vor Ihrem Studium einen beruflichen Abschluss erworben? Kern**
- 1  Ja, welchen: .....  
(bitte eintragen)
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage A6
- Z5 A5 Inwieweit stand dieser berufliche Abschluss in einem fachlichen Zusammenhang mit Ihrem Studium? Kern**
- In sehr hohem Maße                      Gar nicht
- 1    2    3    4    5
- 1
- Z6 A6 Haben Sie vor Ihrem Studium, abgesehen von einer Berufsausbildung, berufliche Erfahrungen gesammelt? Bitte beziehen Sie sowohl Vollzeit- als auch Teilzeitbeschäftigungen ein. Optional**
- 1  Ja, etwa Monat(e):
- 2  Nein

## B STUDIENVERLAUF

### IHR STUDIUM AN DER HOCHSCHULE XXX das Sie im Wintersemester 2010 / 11 oder im Sommersemester 2011 erfolgreich abgeschlossen haben

Im Folgenden bitten wir Sie um Angaben zu Ihrem Studienverlauf. Bitte informieren Sie uns zunächst über das Studium, das Sie im Wintersemester 2010 / 11 oder im Sommersemester 2011 an der Hochschule XXX erfolgreich abgeschlossen haben. Wenn Sie weitere Studien (oder eine Promotion) aufgenommen haben, bitten wir Sie, auf den folgenden Seiten davon zu berichten.

**Z130 B1 Wann haben Sie Ihr Studium aufgenommen? Kern**

Monat       Jahr

**Z7 B2 Welchen Abschluss haben Sie erreicht? Kern**

- 1  Bachelor
- 2  Master
- 3  Diplom
- 4  Magister
- 5  Lehramt (Staatsexamen)
- 6  Staatsexamen (ohne Lehramt)
- 7  Promotion
- 8  Sonstiges (bitte eintragen): .....

**Z8 B3 In welchem Studienfach / Studiengang haben Sie studiert? Bitte wählen Sie Ihr Studienfach aus Liste 1 oder tragen Sie es unter "Anderes Fach" ein. Berücksichtigen Sie ggf. Haupt- und Nebenfächer. Kern**

- 1  Studienfach / Studiengang  
Anderes Fach: .....  
(bitte eintragen)
- 2  Weiteres Studienfach / Studiengang  
Anderes Fach: .....  
(bitte eintragen)
- 3  Weiteres Studienfach / Studiengang  
Anderes Fach: .....  
(bitte eintragen)
- 4  Weiteres Studienfach / Studiengang  
Anderes Fach: .....  
(bitte eintragen)

**Z9 B4 Wann haben Sie diesen Abschluss erworben? Zeitpunkt der letzten Prüfung Kern**

Monat       Jahr

**Z131 B5 Haben Sie im Laufe dieses Studiums an einer anderen Hochschule studiert? Kern**

- 1  Ja, in Deutschland → welche? .....  
(bitte eintragen)
- 2  Ja, im Ausland → welches Land? .....  
(bitte eintragen)
- 3  Nein

**Z132 B6 Handelte es sich um einen Doppelabschluss? Kern**

- 1  Ja
- 2  Nein



**Z10 B7 Welche Abschluss- bzw. Durchschnittsnote haben Sie in diesem Studium erreicht? Kern**

,  Abschluss- bzw. Durchschnittsnote

Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):

.....

.....

**Z133 B8 Falls erforderlich, ergänzen Sie Ihre Angaben zu diesem Studium hier  
(z. B. in Hinblick auf Unterbrechungen, Fachwechsel, Doppelabschlüsse etc.) Kern**

.....

.....

.....



## WEITERES STUDIUM / PROMOTION

vor oder nach Ihrem Abschluss im Wintersemester 2010 / 11 oder im Sommersemester 2011 an der Hochschule XXX **KERN**

Haben Sie noch ein anderes Studium oder eine Promotion begonnen? Bitte berücksichtigen Sie sowohl aufgenommene, bereits abgeschlossene als auch abgebrochene Studien, die Sie vor oder nach Ihrem Abschluss im Wintersemester 2009 / 2010 oder im Sommersemester 2010 aufgenommen haben.

	1. Anderes Studium / Promotion	2. Anderes Studium / Promotion	3. Anderes Studium / Promotion	4. Anderes Studium / Promotion
Z130_Ex B9 Wann haben Sie dieses Studium aufgenommen?	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>
Z134_Ex B10 Haben Sie dieses Studium erfolgreich abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, abgebrochen <input type="checkbox"/> Nein, studiere noch
Z9_Ex B11 Wann haben Sie dieses Studium beendet bzw. wann werden Sie es voraussichtlich beenden? <i>(Zeitpunkt der letzten Prüfung / des Abbruchs)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(Monat / Jahr)</small>
Z7_Ex B12 Welchen Abschluss haben Sie angestrebt bzw. streben Sie derzeit an?	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Sonstiges: ..... <i>(bitte eintragen)</i>	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Sonstiges: ..... <i>(bitte eintragen)</i>	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Sonstiges: ..... <i>(bitte eintragen)</i>	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Sonstiges: ..... <i>(bitte eintragen)</i>
Z8_Ex B13 In welchem Studienfach / Studiengang haben Sie studiert bzw. studieren Sie derzeit? <i>Bitte wählen Sie Ihr Studienfach aus Liste 1 oder tragen Sie es unter "Anderes Fach" ein.</i>	Studienfach / Studiengang: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anderes Fach: ..... <i>(bitte eintragen)</i>	Studienfach / Studiengang: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anderes Fach: ..... <i>(bitte eintragen)</i>	Studienfach / Studiengang: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anderes Fach: ..... <i>(bitte eintragen)</i>	Studienfach / Studiengang: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Anderes Fach: ..... <i>(bitte eintragen)</i>
Z135_Ex B14 Handelt es sich um ein Lehramtsstudium?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

	1. Anderes Studium / Promotion	2. Anderes Studium / Promotion	3. Anderes Studium / Promotion	4. Anderes Studium / Promotion
Z136_Ex B15 An welcher Hochschule haben Sie dieses Studium beendet bzw. streben Sie Ihren Abschluss an?	<input type="checkbox"/> Hochschule XXX <input type="checkbox"/> Andere Hochschule in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Hochschule im Ausland (bitte Land eintragen):  	<input type="checkbox"/> Hochschule XXX <input type="checkbox"/> Andere Hochschule in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Hochschule im Ausland (bitte Land eintragen):  	<input type="checkbox"/> Hochschule XXX <input type="checkbox"/> Andere Hochschule in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Hochschule im Ausland (bitte Land eintragen):  	<input type="checkbox"/> Hochschule XXX <input type="checkbox"/> Andere Hochschule in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Hochschule im Ausland (bitte Land eintragen):  
Z131_Ex B16 Haben Sie im Laufe dieses Studiums an einer anderen Hochschule studiert?	<input type="checkbox"/> Ja, in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Ja, im Ausland (bitte Land eintragen):  <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Ja, im Ausland (bitte Land eintragen):  <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Ja, im Ausland (bitte Land eintragen):  <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Deutschland (bitte Name der Hochschule eintragen):  <input type="checkbox"/> Ja, im Ausland (bitte Land eintragen):  <input type="checkbox"/> Nein
Z10_Ex B17 Falls zutreffend: Welche Abschluss- bzw. Durchschnittsnote haben Sie in diesem Studium erreicht? Bitte rechnen Sie ggf. Punktzahlen in Noten um.	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> Abschluss- bzw. Durchschnittsnote Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):  (bitte eintragen)	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> Abschluss- bzw. Durchschnittsnote Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):  (bitte eintragen)	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> Abschluss- bzw. Durchschnittsnote Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):  (bitte eintragen)	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> Abschluss- bzw. Durchschnittsnote Bitte ggf. erläutern (z. B. Prädikat):  (bitte eintragen)
Z137_Ex B18 Falls zutreffend: Warum haben Sie dieses Studium abgebrochen?				
Z133_Ex B19 Falls erforderlich, ergänzen Sie Ihre Angaben zu diesem Studium hier (z. B. in Hinblick auf Unterbrechungen, Fachwechsel, Doppelabschlüsse etc.)				

Z202 **B20** Wie viele Hochschulsemester haben Sie insgesamt studiert? (einschließlich Urlaubssemester) **Kern**

Anzahl der Hochschulsemester insgesamt

## C ANGABEN ZUM STUDIUM AN DER HOCHSCHULE XXX

Beziehen Sie im Folgenden Ihre Antworten bitte immer nur auf das Studium, das Sie im Wintersemester 2010 / 11 oder im Sommersemester 2011 abgeschlossen haben. Falls Sie in diesem Zeitraum mehr als einen Abschluss an der Hochschule XXX 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.

Z19 **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) **Kern**

Anzahl der Fachsemester

Z203 **C2** Haben Sie Ihr Studium überwiegend in Teilzeit absolviert? **Optional**

- 1  Ja, ich war als Teilzeit-Student/in eingeschrieben  
2  Ja, aber ich war nicht formal als Teilzeit-Student/in eingeschrieben  
3  Nein

Z21 **C3** Haben Sie Ihr Studium in der Regelstudienzeit abgeschlossen? **Optional**

- 1  Ja → Bitte weiter mit Frage C5  
2  Nein

Z22 **C4** Warum haben Sie länger studiert, als in der Regelstudienzeit vorgesehen? Mehrfachnennungen möglich **Optional**

- 1  Nichtzulassung zu Lehrveranstaltungen (z. B. wegen fehlender räumlicher oder personeller Kapazitäten)  
2  Nicht bestandene Prüfungen  
3  Änderung/Umstellung der Prüfungs-, Studienordnung bzw. -struktur  
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  Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

**Z245 C5 Haben Sie während des Studiums ernsthaft erwogen, Ihr Studium abzubrechen? Optional**

- 1  Ja, weil: .....
- (bitte eintragen)
- 2  Nein

**Z206 C6 In welchem Ausmaß wurden folgende Aspekte von Lehren und Lernen in Ihrem Studium betont? Kern**

	In sehr hohem Maße					
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	Vorlesungen				
2	<input type="checkbox"/>	Gruppenarbeit				
3	<input type="checkbox"/>	Teilnahme an Forschungsprojekten				
4	<input type="checkbox"/>	Praktika und Praxisphasen				
5	<input type="checkbox"/>	Faktenwissen				
6	<input type="checkbox"/>	Anwendungsorientiertes Wissen				
7	<input type="checkbox"/>	Theorien und Paradigmen				
8	<input type="checkbox"/>	Lehrende als Hauptinformationsquelle				
9	<input type="checkbox"/>	Projekt- und/oder problemorientiertes Lernen				
10	<input type="checkbox"/>	Schriftliche Arbeiten				
11	<input type="checkbox"/>	Mündliche Präsentationen von Studierenden				
12	<input type="checkbox"/>	E-Learning				
13	<input type="checkbox"/>	Selbst-Studium				

**Z23 C7 Wie viele Stunden pro Woche haben Sie schätzungsweise im Durchschnitt für folgende Tätigkeiten während des Studiums aufgewendet? Optional**

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

(bitte eintragen)

**Z24 C8 Was war die wichtigste Finanzierungsquelle in Ihrem Studium? Optional**

- 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  Andere Finanzierungsquelle: .....
- (bitte eintragen)

Z32

**C9 Haben Sie während Ihres Studiums (Berufs-)Praktika absolviert (nicht gemeint sind Laborpraktika, praktische Lehrveranstaltungen u. Ä.)? Mehrfachnennungen möglich Optional**

- 1  Ja, Pflichtpraktika/um
- 2  Ja, freiwillige/s Praktika/um
- 3  Nein, kein Praktikum → Bitte weiter mit Frage C12

Z33

**C10 Wie viele (Berufs-)Praktika haben Sie insgesamt absolviert? Optional**

Anzahl der Pflichtpraktika

Anzahl der freiwilligen Praktika

Z34

**C11 Wie viele Wochen haben die (Berufs-)Praktika insgesamt gedauert? Optional**

Dauer der Pflichtpraktika (in Wochen)

Dauer der freiwilligen Praktika (in Wochen)

Z35

**C12 Waren Sie während Ihres Studiums als Tutor/in, studentische Hilfskraft und / oder wissenschaftliche Hilfskraft tätig? Optional**

- 1  Ja, insgesamt    Monat(e)
- 2  Nein

Z205

**C13 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. Optional**

- 1  Ja, etwa    Monat(e)
- 2  Nein

Z155

**C14 Hatten Sie während des Studiums eine Behinderung/chronische Erkrankung? Optionales Modul**

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage C19

Z156

**C15 Welcher Art war Ihre Behinderung/chronische Erkrankung? Mehrfachnennung möglich**

- 1  Mobilitäts- und Bewegungsbeeinträchtigung
  - 2  Sehbeeinträchtigung/Blindheit
  - 3  Hörbeeinträchtigung/Gehörlosigkeit
  - 4  Sprach- bzw. Sprechbeeinträchtigung
  - 5  Psychische Beeinträchtigung/Erkrankung (z. B. Psychose, Depression, Essstörung, Suchterkrankung)
  - 6  Chronische somatische Erkrankung (z. B. Asthma, Diabetes, Rheuma, MS)
  - 7  Teilleistungsstörung (z. B. Legasthenie, Dyskalkulie)
  - 8  Sonstige Beeinträchtigung/Erkrankung: .....
- (bitte eintragen)

Z157

**C16 Inwieweit wurden Sie durch die Behinderung/chronische Erkrankung in Ihrem Studium beeinträchtigt?**

	In sehr hohem Maße			Gar nicht	
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>				

**Z158 C17 Waren Sie während Ihres Studiums im Besitz eines Schwerbehindertenausweises?**

- 1  Ja → Grad der Behinderung:
- 2  Nein

**Z159 C18 In welchen Bereichen sehen Sie an Ihrer Hochschule Verbesserungsbedarf? Mehrfachnennung möglich**

- 1  Barrierefreiheit der Einrichtungen der Hochschule (einschließlich ihrer Außenbereiche)
- 2  Barrierefreiheit der Informationsangebote der Hochschule (z. B. Homepage, Flyer)
- 3  Barrierefreiheit des Lehrangebotes
- 4  Beratung für Studierende mit Behinderung/chronischer Erkrankung bei sozialen Fragen
- 5  Unterstützung für Studierende mit Behinderung/chronischer Erkrankung bei sozialen Fragen
- 6  Beratung für Studierende mit Behinderung/chronischer Erkrankung bei der Beantragung von Nachteilsausgleichsregelungen für Studium und Prüfungen
- 7  Unterstützung für Studierende mit Behinderung/chronischer Erkrankung bei der Beantragung von Nachteilsausgleichsregelungen für Studium und Prüfungen
- 8  Informationen zu den Unterstützungsangeboten für Studierende mit Behinderung/chronischer Erkrankung an der Hochschule
- 9  Bereitstellung von Hilfsmitteln für Studierende mit Behinderung/chronischer Erkrankung durch die Hochschule
- 10  Umsetzung der Nachteilsausgleiche für Studierende mit Behinderung/chronischer Erkrankung in Studium und Prüfungen
- 11  Förderung der Vernetzung mit anderen Studierenden mit Behinderung/chronischer Erkrankung
- 12  Sonstiges: .....
- (bitte eintragen)

**Z36 C19 Haben Sie während Ihres Studiums eine Zeit im Ausland verbracht? Kern**

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage C23

**Z38 C20 Welchen Zweck hatte Ihr Auslandsaufenthalt und wie lange dauerte er? Mehrfachnennungen möglich Kern**

- |   |   |                   |                      |                      |                      |                      |
|---|---|-------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> Auslandssemester       | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> Studienprojekt         | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> Pflichtpraktikum       | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> Freiwilliges Praktikum | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit       | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> Sprachkurs             | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> Längere Reise          | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....       | Dauer (in Wochen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- (bitte eintragen)

**Z39 C21 Wurde Ihr Auslandsaufenthalt im Rahmen eines Förderprogramms unterstützt? Optional**

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage C23

Z40

**C22 Durch welche Förderprogramme wurde Ihr Auslandsaufenthalt unterstützt? Mehrfachnennungen möglich**  
**Optional**

**Deutsche Förderprogramme**

- 1  DAAD-Stipendium
- 2  Stipendium einer Hochschule in Deutschland
- 3  Andere Studienförderung aus Deutschland

**Ausländische/internationale Förderprogramme**

- 4  Socrates/Erasmus
- 5  LEONARDO DA VINCI II Stipendium
- 6  Stipendium der gastgebenden Hochschule (im Ausland)
- 7  Andere Förderung aus dem Ausland
- 8  Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

Z41

**C23 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen auf Ihr Studium zu? Optional**

In sehr hohem Maße                      Gar nicht

1    2    3    4    5

- 1      Mein Studium war mir nicht so wichtig wie andere Lebensbereiche
- 2      Ich habe für mein Studium immer mehr getan, als von mir verlangt wurde
- 3      Ich habe mich in meinem Studium auf bestimmte, mich interessierende Bereiche konzentriert
- 4      Ich habe mich in der Gestaltung meines Studiums auf die Anforderungen des Arbeitsmarktes konzentriert

Z109

**C24 Welche Kontakte zur Hochschule XXX (inkl. Fakultät, Fachbereich, Institut) haben Sie? Mehrfachnennungen möglich**  
**Optional**

- 1  Newsletter oder ähnliche Informationen
- 2  Einladung zu Festlichkeiten und Events
- 3  Beruflicher/wissenschaftlicher Kontakt
- 4  Teilnahme am Absolventennetzwerk
- 5  Information über Weiterbildungsangebote der Hochschule XXX
- 6  Kontakte zu Lehrenden
- 7  Kontakte zu anderen Absolvent/innen
- 8  Nichts davon
- 9  Sonstige Kontakte: .....

(bitte eintragen)

## D STUDIENBEDINGUNGEN UND KOMPETENZERWERB

Beziehen Sie im Folgenden Ihre Antworten bitte immer nur auf das Studium, das Sie im Wintersemester 2010 / 11 oder im Sommersemester 2011 abgeschlossen haben. Falls Sie in diesem Zeitraum mehr als einen Abschluss an der Hochschule XXX 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.

### Z28 D1 Wie beurteilen Sie die folgenden Studienangebote und -bedingungen in Ihrem Fach? Kern

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

### Z29 D2 Wie beurteilen Sie die folgenden Beratungs- und Betreuungselemente in Ihrem Fach? Kern

		Sehr gut			Sehr schlecht		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	Fachliche Beratung und Betreuung durch Lehrende					
2	<input type="checkbox"/>	Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten u. Ä.					
3	<input type="checkbox"/>	Individuelle Berufsberatung in Ihrem Fach					
4	<input type="checkbox"/>	Individuelle Studienberatung in Ihrem Fach					

### Z30 D3 Wie beurteilen Sie die Ausstattung in Ihrem Fach? Kern

		Sehr gut			Sehr schlecht		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit notwendiger Literatur in der Fachbibliothek (inkl. Online-Ressourcen)					
2	<input type="checkbox"/>	Zugang zu EDV-Diensten (Arbeitsplätze, WLAN etc.)					
3	<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit von Lehr- und Lernräumen					
4	<input type="checkbox"/>	Ausstattung der Lehr- und Lernräume (Technik, Arbeitsmittel etc.)					
5	<input type="checkbox"/>	Falls zutreffend: Verfügbarkeit von Laborplätzen					
6	<input type="checkbox"/>	Falls zutreffend: Apparative Ausstattung der Laborplätze					

**Z207 D4 Wie beurteilen Sie die Vermittlung von fachbezogenen Fremdsprachenkenntnissen in Ihrem Fach? Kern**

	Sehr gut				Sehr schlecht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf <i>englischsprachige</i> Fachkommunikation				
2	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf Fachkommunikation in <i>anderen</i> Fremdsprachen				
3	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Umgang mit <i>englischsprachiger</i> Literatur				
4	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Umgang mit Literatur in <i>anderen</i> Fremdsprachen				

**Z31 D5 Wie beurteilen Sie die folgenden praxis- und berufsbezogenen Elemente in Ihrem Fach? Kern**

	Sehr gut				Sehr schlecht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	Aktualität der vermittelten Lehrinhalte bezogen auf Praxisanforderungen				
2	<input type="checkbox"/>	Verknüpfung von Theorie und Praxis				
3	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Beruf				
4	<input type="checkbox"/>	Unterstützung bei der Stellensuche				
5	<input type="checkbox"/>	Angebot berufsorientierender Veranstaltungen				
6	<input type="checkbox"/>	Unterstützung bei der Suche geeigneter Praktikumsplätze				
7	<input type="checkbox"/>	Lehrende aus der Praxis				
8	<input type="checkbox"/>	Praxisbezogene Lehrinhalte				
9	<input type="checkbox"/>	Projekte im Studium/Studienprojekte/Projektstudium				
10	<input type="checkbox"/>	Pflichtpraktika/Praxissemester				
11	<input type="checkbox"/>	Lehrangebote zu den Folgen wissenschaftlicher Anwendungen (z. B. ökonomische, soziale oder Umweltfolgen, Technikfolgenabschätzung)				
12	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb von Schlüsselkompetenzen				

**Z42 D6 In welchem Maße verfügten Sie zum Zeitpunkt des Studienabschlusses über die folgenden Fähigkeiten/Kompetenzen? Kern**

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

Z208

**D7** In welchem Maße verfügten Sie zum Zeitpunkt des Studienabschlusses über die Fähigkeit, die Folgen von Theorie und Praxis Ihres Faches für Natur und Gesellschaft zu beurteilen? **Optional**

	In sehr hohem Maße				Gar nicht
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>				

Z209

**D8** In welchem Maße verfügten Sie zum Zeitpunkt des Studienabschlusses über die Fähigkeit, gleichstellungsorientiert zu handeln? **Optional**

	In sehr hohem Maße				Gar nicht
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>				

Z43

**D9** Wie zufrieden sind Sie aus heutiger Sicht mit Ihrem Studium an der Hochschule XXX insgesamt? **Optional**

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

Z44

**D10** Wenn Sie - rückblickend - noch einmal die freie Wahl hätten, würden Sie... **Optional**

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

## NACH DEM BACHELOR-STUDIUM **OPTIONALES MODUL**

*Im Folgenden geht es um die Erfahrungen von Bachelor-Absolvent/innen. Die folgenden Fragen beziehen sich deshalb auf die Zeit nach dem Bachelor-Studium, unabhängig davon, in welchem Jahr Sie den Bachelor abgeschlossen haben.*

Z138

**D11** Haben Sie nach Ihrem Bachelor-Studium ein weiteres Studium aufgenommen?

- 1  Ja, in einem zulassungsbeschränkten Studiengang
- 2  Ja, in einem zulassungsfreien Studiengang
- 3  Nein, ich wollte / will aber ein weiteres Studium aufnehmen
- 4  Nein, ich will kein weiteres Studium aufnehmen → Bitte weiter mit Frage D19

Z139

**D12** Zu welchem Zeitpunkt haben Sie sich dafür entschieden, nach dem Bachelor-Abschluss weiter zu studieren?

- 1  Bereits vor dem Bachelor-Studium
- 2  Im Laufe des Bachelor-Studiums
- 3  In der Abschlussphase des Bachelor-Studiums
- 4  Erst nach Abschluss des Bachelor-Studiums

**Z140 D13 Wie wichtig waren Ihnen folgende Gründe für ein weiteres Studium?**

	Sehr wichtig					
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	Anlage des Studiums (z. B. konsekutiver Studiengang)				
2	<input type="checkbox"/>	Fachliches Interesse				
3	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur persönlichen Entfaltung				
4	<input type="checkbox"/>	Zeit gewinnen für die berufliche Orientierung				
5	<input type="checkbox"/>	Bessere Verdienstmöglichkeiten				
6	<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Kenntnisse erlangen				
7	<input type="checkbox"/>	Um einen Beruf als Wissenschaftler/in, Forscher/in ausüben zu können				
8	<input type="checkbox"/>	Keine angemessene Beschäftigung gefunden				
9	<input type="checkbox"/>	Forschung an einem interessanten Thema				
10	<input type="checkbox"/>	Um später promovieren zu können				
11	<input type="checkbox"/>	Verbesserung der Chancen auf dem Arbeitsmarkt				
12	<input type="checkbox"/>	Aufrechterhalten des Status als Student/in				
13	<input type="checkbox"/>	Konkretes angestrebtes Berufsbild				
14	<input type="checkbox"/>	Geringes Vertrauen in die Berufschancen mit einem Bachelor-Abschluss				
15	<input type="checkbox"/>	Ratschlag von Eltern / Verwandten				
16	<input type="checkbox"/>	Ratschlag von Studien- oder Berufsberater/innen				
17	<input type="checkbox"/>	Etwas ganz anderes machen als bisher				
18	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: .....				

(bitte eintragen)

**Z141 D14 Wie häufig haben Sie sich für ein weiteres Studium beworben und wie viele Zusagen haben Sie erhalten?  
Bitte berücksichtigen Sie auch "Bewerbungen" für zulassungsfreie Studiengänge.**

	An der Hochschule XXX		An anderen Hochschulen		
	1	2	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Bewerbungen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Zusagen

**Z142 D15 An wie vielen Hochschulen haben Sie sich beworben?**

Anzahl der Hochschulen

Falls Sie nach Ihrem Bachelor-Studium kein weiteres Studium aufgenommen haben → Bitte weiter mit Frage D19

**Z143 D16 Haben Sie für ein weiteres Studium die Hochschule gewechselt?**

1  Ja  
2  Nein

**Z144 D17 Wie wichtig waren Ihnen folgende Aspekte bei der Entscheidung für die Hochschule, an der Sie Ihr weiteres Studium aufgenommen haben?**

	Sehr wichtig					
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	Profil des Studiengangs				
2	<input type="checkbox"/>	Guter Ruf der Hochschule / der Dozent/innen				
3	<input type="checkbox"/>	Fachlicher Schwerpunkt des angebotenen Studiengangs				
4	<input type="checkbox"/>	Attraktivität der Stadt / Region				
5	<input type="checkbox"/>	Gute Ranking-Ergebnisse der Hochschule				

- |    |                          |                          |                          |                          |                          |  |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 6  | <input type="checkbox"/> | Studiengang mit berufspraktischer Orientierung             |
| 7  | <input type="checkbox"/> | Nähe zu Partner/in, Familie                                |
| 8  | <input type="checkbox"/> | Soziale Kontakte, Freundeskreis                            |
| 9  | <input type="checkbox"/> | Persönlicher Kontakt zu Lehrenden                          |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Verbleib am bisherigen Wohnort                             |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Günstige Bewerbungsfristen                                 |
| 12 | <input type="checkbox"/> | Fehlende Zulassung an Wunschuniversität                    |
| 13 | <input type="checkbox"/> | Niedrige Zulassungsbeschränkungen                          |
| 14 | <input type="checkbox"/> | Keine oder niedrige Studiengebühren                        |
| 15 | <input type="checkbox"/> | Ich glaube, dass man die Hochschule einmal wechseln sollte |
| 16 | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: .....   |
- (bitte eintragen)

**Z145 D18 Gab es nach Ihrem Bachelor-Studium Schwierigkeiten beim Übergang zum weiterführenden Studium? Mehrfachnennungen möglich**

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Nein   |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Ja, Leistungen wurden nicht anerkannt  |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Ja, aufgrund von Zulassungsbeschränkungen musste ich auf ein anderes als das ursprünglich gewünschte Fach ausweichen       |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Ja, aufgrund von Zulassungsbeschränkungen musste ich auf eine andere als die ursprünglich gewünschte Hochschule ausweichen |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Ja, lange Wartezeiten (z. B. wegen Numerus Clausus)  |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Ja, keine durchgehende Finanzierung möglich (z. B. BAföG)  |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Ja, meine Unterlagen / Prüfungsergebnisse lagen nicht rechtzeitig vor  |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Ja, Zusatzleistungen bzw. Leistungsnachweise mussten erbracht werden   |
| 9 | <input type="checkbox"/> | Ja, sonstiges: .....   |
- (bitte eintragen)

*Falls Sie nach Ihrem Bachelor-Studium ein weiteres Studium aufgenommen haben → Bitte weiter mit Abschnitt E*

**Z146 D19 Weshalb haben Sie (bisher) kein weiteres Studium aufgenommen? Mehrfachnennungen möglich**

- |    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| 1  | <input type="checkbox"/> | Erhalt eines attraktiven Jobangebots        |
| 2  | <input type="checkbox"/> | Ich wollte Berufserfahrungen sammeln        |
| 3  | <input type="checkbox"/> | Bewerbungsfristen waren nicht realisierbar  |
| 4  | <input type="checkbox"/> | Finanzielle Gründe                          |
| 5  | <input type="checkbox"/> | Keinen passenden Studiengang gefunden       |
| 6  | <input type="checkbox"/> | Auszeit (z. B. längerer Urlaub)             |
| 7  | <input type="checkbox"/> | Keine Zulassung zum gewünschten Studiengang |
| 8  | <input type="checkbox"/> | Familiäre Gründe                            |
| 9  | <input type="checkbox"/> | Fehlende Informationen über Studienangebote |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: .....                            |
- (bitte eintragen)

## E DIE SITUATION NACH STUDIENABSCHLUSS

Dieser Abschnitt bezieht sich auf die Situation nach Ihrem Studienabschluss im Wintersemester 2010 / 11 oder im Sommersemester 2011.

### Z57 E1 Was traf auf Ihre Situation unmittelbar nach Studienabschluss zu? Mehrfachnennungen möglich Kern

- 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 selbständige/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)

### Z97 E2 Haben Sie jemals seit Ihrem Studienende ... Mehrfachnennungen möglich Kern

- 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

### Z95 E3 Bei wie vielen Arbeitgebern waren Sie seit Ihrem Studienabschluss beschäftigt (einschließlich der derzeitigen Beschäftigung)? Kern

- Anzahl der Arbeitgeber seit Studienabschluss (einschließlich der derzeitigen Beschäftigung)
- 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 2010 / 11 oder im Sommersemester 2011 (mit Beschäftigung sind keine vorübergehenden, studienfernen Jobs zum Geldverdienen gemeint; allerdings zählen bezahlte berufliche Ausbildungen wie Referendariat, Facharztausbildung u. Ä. auch als Beschäftigungsverhältnis).

Z53

**F1 Wie haben Sie nach Studienabschluss versucht, eine Beschäftigung zu finden? Mehrfachnennungen möglich**

**Kern**

- 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 Kommiliton/innen
- 17  Mit Hilfe von Eltern oder Verwandten
- 18  Nicht zutreffend, ich habe keine Beschäftigung gesucht, weil ich eine bestehende Beschäftigung fortgesetzt habe → Bitte weiter mit Frage F7
- 19  Nicht zutreffend, ich habe aus anderen Gründen keine Beschäftigung gesucht → Bitte weiter mit Frage F7
- 20  Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

Z54

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

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

Z52

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

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

Z55

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

Anzahl der kontaktierten Arbeitgeber

Z56

**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. **Kern**

Monat(e) der Beschäftigungssuche

Falls Sie keine Beschäftigung aufgenommen haben → Bitte weiter mit Abschnitt G

Z59

**F6** Wie wichtig waren aus Ihrer Sicht die folgenden Aspekte für Ihren ersten Arbeitgeber nach Studienabschluss bei der Entscheidung, Sie zu beschäftigen? **Kern**

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

(bitte eintragen)

Z51

**F7** Warum haben Sie keine Beschäftigung gesucht? Mehrfachnennungen möglich **Kern**

- 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  Ich war in Elternzeit/Familienarbeit
- 6  Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

## G DERZEITIGE TÄTIGKEIT UND BESCHÄFTIGUNGSSITUATION

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf Ihre derzeitige Beschäftigungssituation.

### Z75 G1 Was trifft auf Ihre derzeitige Situation zu? Mehrfachnennungen möglich Kern

- 1  Ich habe eine reguläre (d. h. nicht zu Ausbildungszwecken) abhängige Beschäftigung/Erwerbstätigkeit
- 2  Ich bin im Vorbereitungsdienst/Referendariat
- 3  Ich bin im Berufsanerkennungsjahr
- 4  Ich habe eine selbständige/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)

Falls Sie keine Beschäftigung aufgenommen haben → Bitte weiter mit Frage H6

### Z77 G2 Stehen Sie derzeit gleichzeitig in mehreren Beschäftigungsverhältnissen? Optional

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

### Z78 G3 Wann haben Sie Ihre gegenwärtige Beschäftigung aufgenommen? Kern

Monat  Jahr

### Z79 G4 Welche berufliche Stellung haben Sie derzeit? Kern

#### Angestellte/r

- 1  Leitende/r Angestellte/r
- 2  Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in mit mittlerer Leitungsfunktion, Projekt-, Gruppenleiter/in)
- 3  Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r ohne Leitungsfunktion (z. B. Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in 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
- 7  Selbständige/r Unternehmer/in
- 8  Selbständige/r mit Werk-/Honorarvertrag

#### 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)

**Z80 G5 Sind Sie derzeit unbefristet oder befristet beschäftigt? Kern**

- 1  Unbefristet
- 2  Befristet

**Z81 G6 Wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich pro Woche? Kern**

,  Vertragswochenarbeitszeit (in Stunden)

,  Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)

**Z82 G7 Wie hoch ist derzeit Ihr monatliches Brutto-Einkommen (inkl. Sonderzahlungen und Überstunden)? Kern**

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

Z83

**G8 In welcher Region sind Sie derzeit beschäftigt? Kern**

1  In Deutschland → Bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an:

2  In einem anderen Land → Bitte geben Sie den Namen des Landes an: .....  
(bitte eintragen)

Z84

**G9 Welchen Beruf üben Sie gegenwärtig aus? Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung Ihrer gegenwärtigen beruflichen Tätigkeit ein, z. B. Referendar/in, Entwicklungsingenieur/in, Sozialarbeiter/in, Assistent/in der Geschäftsleitung, o. Ä. Kern**

Berufsbezeichnung  
.....  
(bitte eintragen)

Z85

**G10 In welchem Wirtschaftszweig bzw. Bereich sind Sie gegenwärtig tätig? Wählen Sie nach Möglichkeit die zutreffende Bezeichnung oder tragen Sie eine genaue Bezeichnung ein, z. B. Automobilindustrie, Grundschule, Krankenhaus, Unternehmensberatung o. Ä. Kern**

Wirtschaftszweig / Bereich (Bitte Nummer aus Liste 2 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen)

.....  
(bitte eintragen)

Z86

**G11 In welchem Sektor sind Sie gegenwärtig tätig? Kern**

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)

Z87

**G12 Welche hauptsächliche Tätigkeit (hauptsächliche Arbeitsaufgabe) haben Sie derzeit? Wählen Sie nach Möglichkeit die zutreffende Bezeichnung oder tragen Sie eine genaue Bezeichnung der Tätigkeit ein, z. B. Konstruktion, Unterricht, Forschung und Entwicklung. Kern**

Hauptsächliche Tätigkeit (Bitte Nummer aus Liste 3 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen)

.....  
(bitte eintragen)

Z215

**G13 Wie viele Beschäftigte arbeiten in Ihrem Unternehmen bzw. Ihrer Organisation? Kern**

Insgesamt Am 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 |

Z216

**G14 Haben Sie direkte oder indirekte Vorgesetztenfunktion? Optional**

1  Ja, ich bin Vorgesetzte/r von  Beschäftigten

2  Nein

Z217

**G15 In welchem räumlichen Wirkungsbereich ist Ihr Unternehmen/Ihre Firma bzw. Ihre Organisation hauptsächlich tätig? **Optional****

- 1  Im lokalen Bereich
- 2  Im regionalen Bereich
- 3  Im nationalen Bereich
- 4  Im internationalen Bereich

Z88

**G16 Inwieweit werden die folgenden Fähigkeiten/Kompetenzen in Ihrer gegenwärtigen Erwerbstätigkeit gefordert? **Kern****

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

Z218

**G17 Inwieweit wird in Ihrer gegenwärtigen Erwerbstätigkeit die Fähigkeit gefordert, die Folgen von Theorie und Praxis Ihres Faches für Natur und Gesellschaft zu beurteilen? **Optional****

		In sehr hohem Maße					Gar nicht				
		1	2	3	4	5					
1	<input type="checkbox"/>										

Z219

**G18 Inwieweit wird in Ihrer gegenwärtigen Erwerbstätigkeit die Fähigkeit gefordert, gleichstellungsorientiert zu handeln? **Optional****

		In sehr hohem Maße					Gar nicht				
		1	2	3	4	5					
1	<input type="checkbox"/>										

# H ZUM ZUSAMMENHANG VON STUDIUM UND BERUF

Z89 **H1** Wenn Sie Ihre heutigen beruflichen Aufgaben insgesamt betrachten: In welchem Ausmaß verwenden Sie Ihre im Studium erworbenen Qualifikationen? **Kern**

In sehr hohem Maße Gar nicht

1 2 3 4 5

1

Z90 **H2** Wie würden Sie die Beziehung zwischen Ihrem Studienfach und Ihrem derzeitigen beruflichen Aufgabenfeld charakterisieren? **Kern**

- 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

Z91 **H3** Welches Abschlussniveau ist Ihrer Meinung nach für Ihre derzeitige Beschäftigung am besten geeignet? **Kern**

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

Z92 **H4** 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? **Kern**

In sehr hohem Maße Gar nicht

1 2 3 4 5

1

Z93 **H5** 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* **Kern**

- 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)

Z94 **H6** Wenn Sie alle Aspekte Ihrer beruflichen Situation berücksichtigen: Inwieweit entspricht Ihre derzeitige berufliche Situation den Erwartungen, ... **Optional**

Viel besser als erwartet Viel schlechter als erwartet

1 2 3 4 5

1      ... die Sie bei Studienbeginn hatten?

2      ... die Sie bei Studienabschluss hatten?

Z148

**H7 Haben sich seit Anfang Ihrer derzeitigen Beschäftigung Veränderungen hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale ergeben?** Falls Sie Ihre derzeitige Beschäftigung schon vor dem Studienabschluss im Wintersemester 2010/11 oder Sommersemester 2011 aufgenommen haben, beziehen Sie sich bitte auf Änderungen nach diesem Studienabschluss. Mehrfachnennung möglich **Kern**

- 1  Ja, die berufliche Stellung hat sich geändert (z. B. Verbeamtung, Übernahme von Leitungsfunktionen)
- 2  Ja, die Art des Arbeitsverhältnisses hat sich geändert (z. B. Entfristung)
- 3  Ja, die Vertragswochenarbeitszeit hat sich geändert
- 4  Ja, die tatsächliche Wochenarbeitszeit hat sich geändert
- 5  Ja, das monatliche Brutto-Einkommen hat sich geändert
- 6  Ja, die Berufsbezeichnung hat sich geändert
- 7  Ja, die hauptsächliche Tätigkeit (Arbeitsaufgabe) hat sich geändert
- 8  Nein, es haben sich keine der aufgeführten Veränderungen ergeben → Bitte weiter mit Abschnitt I

Bitte beantworten Sie die zutreffenden Fragen und beziehen Sie sich dabei auf die Situation **am Anfang Ihrer derzeitigen Beschäftigung**. Falls Sie Ihre derzeitige Beschäftigung schon vor dem Studienabschluss im Wintersemester 2010/11 oder Sommersemester 2011 aufgenommen haben, beziehen Sie sich bitte auf die Situation unmittelbar nach diesem Studienabschluss.

Z149

**H8 Welche berufliche Stellung hatten Sie?** **Kern**

**Angestellte/r**

- 1  Leitende/r Angestellte/r
- 2  Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in mit mittlerer Leitungsfunktion, Projekt-, Gruppenleiter/in)
- 3  Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r ohne Leitungsfunktion (z. B. Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in 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
- 7  Selbständige/r Unternehmer/in
- 8  Selbständige/r mit Werk-/Honorarvertrag

**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)

Z150

**H9 Waren Sie unbefristet oder befristet beschäftigt?** **Kern**

- 1  Unbefristet
- 2  Befristet

**Z151 H10 Wie viele Stunden arbeiteten Sie durchschnittlich pro Woche? Kern**

,

Vertragswochenarbeitszeit (in Stunden)

,

Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)

**Z152 H11 Wie hoch war Ihr monatliches Brutto-Einkommen (inkl. Sonderzahlungen und Überstunden)? Kern**

1  Bis zu 250 €

2  251 - 500 €

3  501 - 750 €

4  751 - 1.000 €

5  1.001 - 1.250 €

6  1.251 - 1.500 €

7  1.501 - 1.750 €

8  1.751 - 2.000 €

9  2.001 - 2.250 €

10  2.251 - 2.500 €

11  2.501 - 2.750 €

12  2.751 - 3.000 €

13  3.001 - 3.500 €

14  3.501 - 4.000 €

15  4.001 - 4.500 €

16  4.501 - 5.000 €

17  5.001 - 5.500 €

18  5.501 - 6.000 €

19  6.001 - 6.500 €

20  Über 6.500 €

**Z153 H12 Welchen Beruf haben Sie ausgeübt? Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung Ihrer gegenwärtigen beruflichen Tätigkeit ein, z. B. Referendar/in, Entwicklungsingenieur/in, Sozialarbeiter/in, Assistent/in der Geschäftsleitung, o. Ä. Kern**

Berufsbezeichnung

.....

(bitte eintragen)

**Z154 H13 Was war Ihre hauptsächliche Tätigkeit (Ihre hauptsächliche Arbeitsaufgabe)? Wählen Sie nach Möglichkeit die zutreffende Bezeichnung oder tragen Sie eine genaue Bezeichnung der Tätigkeit ein, z. B. Konstruktion, Unterricht, Forschung und Entwicklung. Kern**

Hauptsächliche Tätigkeit (Bitte Nummer aus Liste 3 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen)

.....

(bitte eintragen)

# I BERUFSVERLAUF

Bitte geben Sie nun Ihren Berufsverlauf seit dem Studienabschluss an der Hochschule XXX (im Wintersemester 2010/11 oder im Sommersemester 2011) an: - Wann haben Sie Ihre erste Beschäftigung aufgenommen? Haben Sie sich seitdem beruflich verändert? - Gab es zwischendurch längere Suchphasen oder haben Sie sich eine Auszeit genommen? Bitte ergänzen Sie den Zeitraum nach Ihrem Studienabschluss. Geben Sie dazu auf dieser und den Folgeseiten an, welcher Tätigkeit Sie jeweils nachgegangen sind und wie lange diese andauert(e). Jeder Episode, unabhängig davon, ob es sich um parallele oder aufeinander folgende Tätigkeiten handelt, ist eine eigene Spalte gewidmet.

		1. Beschäftigung	2. Beschäftigung	3. Beschäftigung	4. Beschäftigung
Z61_Ex	<b>I1</b> Wann haben Sie diese Beschäftigung aufgenommen und beendet? <b>Kern</b>	Von <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)	Von <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)	Von <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)	Von <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)
		bis <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)	bis <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)	bis <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)	bis <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (Monat / Jahr)
Z62_Ex	<b>I2</b> Welche berufliche Stellung hatten Sie? <b>Kern</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG4 eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG4 eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG4 eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG4 eintragen)
Z63_Ex	<b>I3</b> Waren Sie unbefristet oder befristet beschäftigt? <b>Kern</b>	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Z64_Ex	<b>I4</b> Wie viele Stunden arbeiteten Sie durchschnittlich? <b>Kern</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> Vertrags- wochenarbeitszeit (in Stunden) <input type="text"/> <input type="text"/> Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)	<input type="text"/> <input type="text"/> Vertrags- wochenarbeitszeit (in Stunden) <input type="text"/> <input type="text"/> Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)	<input type="text"/> <input type="text"/> Vertrags- wochenarbeitszeit (in Stunden) <input type="text"/> <input type="text"/> Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)	<input type="text"/> <input type="text"/> Vertrags- wochenarbeitszeit (in Stunden) <input type="text"/> <input type="text"/> Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)
Z65_Ex	<b>I5</b> Wie hoch war Ihr monatliches Brutto-Einkommen (inkl. Sonderzahlungen und Überstunden)? <b>Kern</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG7 eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG7 eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG7 eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus FrageG7 eintragen)
Z66_Ex	<b>I6</b> In welcher Region waren Sie beschäftigt? <b>Optional</b>	<input type="checkbox"/> In Deutschland (bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> In einem anderen Land (bitte geben Sie den Namen des Landes an): .....	<input type="checkbox"/> In Deutschland (bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> In einem anderen Land (bitte geben Sie den Namen des Landes an): .....	<input type="checkbox"/> In Deutschland (bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> In einem anderen Land (bitte geben Sie den Namen des Landes an): .....	<input type="checkbox"/> In Deutschland (bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> In einem anderen Land (bitte geben Sie den Namen des Landes an): .....
Z67_Ex	<b>I7</b> Welchen Beruf haben Sie ausgeübt? Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung ein. <b>Optional</b>	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

		1. Beschäftigung	2. Beschäftigung	3. Beschäftigung	4. Beschäftigung
Z68_Ex	<b>I8</b> In welchem Wirtschaftszweig bzw. Bereich waren Sie in dieser Beschäftigung tätig? <b>Optional</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 2 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 2 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 2 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 2 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)
Z69_Ex	<b>I9</b> In welchem Sektor waren Sie in dieser Beschäftigung tätig? <b>Optional</b>	<input type="checkbox"/> (Privat-) Wirtschaftlicher Bereich (einschließlich selbständiger, freiberuflicher und Honorartätigkeiten) <input type="checkbox"/> Öffentlicher Bereich (z. B. Öffentlicher Dienst / Öffentliche Verwaltung) <input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (Vereine, Verbände, Kirchen)	<input type="checkbox"/> (Privat-) Wirtschaftlicher Bereich (einschließlich selbständiger, freiberuflicher und Honorartätigkeiten) <input type="checkbox"/> Öffentlicher Bereich (z. B. Öffentlicher Dienst / Öffentliche Verwaltung) <input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (Vereine, Verbände, Kirchen)	<input type="checkbox"/> (Privat-) Wirtschaftlicher Bereich (einschließlich selbständiger, freiberuflicher und Honorartätigkeiten) <input type="checkbox"/> Öffentlicher Bereich (z. B. Öffentlicher Dienst / Öffentliche Verwaltung) <input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (Vereine, Verbände, Kirchen)	<input type="checkbox"/> (Privat-) Wirtschaftlicher Bereich (einschließlich selbständiger, freiberuflicher und Honorartätigkeiten) <input type="checkbox"/> Öffentlicher Bereich (z. B. Öffentlicher Dienst / Öffentliche Verwaltung) <input type="checkbox"/> Organisation ohne Erwerbscharakter (Vereine, Verbände, Kirchen)
Z70_Ex	<b>I10</b> Was war Ihre hauptsächliche Tätigkeit (Ihre hauptsächliche Arbeitsaufgabe) in dieser Beschäftigung? <b>Optional</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 3 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 3 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 3 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Nummer aus Liste 3 im Anhang wählen oder die Bezeichnung eintragen) ..... (bitte eintragen)
Z71_Ex	<b>I11</b> In welchem Ausmaß verwendeten Sie Ihre im Studium erworbenen Qualifikationen? <b>Optional</b>	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht
Z72_Ex	<b>I12</b> Wie würden Sie die Beziehung zwischen Ihrem Studienfach und Ihrem beruflichen Aufgabenfeld charakterisieren? <b>Optional</b>	<input type="checkbox"/> Meine Fachrichtung war die einzig mögliche / beste Fachrichtung <input type="checkbox"/> Einige andere Fachrichtungen hätten mich ebenfalls vorbereiten können <input type="checkbox"/> Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher gewesen <input type="checkbox"/> Es kam gar nicht auf die Fachrichtung an	<input type="checkbox"/> Meine Fachrichtung war die einzig mögliche / beste Fachrichtung <input type="checkbox"/> Einige andere Fachrichtungen hätten mich ebenfalls vorbereiten können <input type="checkbox"/> Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher gewesen <input type="checkbox"/> Es kam gar nicht auf die Fachrichtung an	<input type="checkbox"/> Meine Fachrichtung war die einzig mögliche / beste Fachrichtung <input type="checkbox"/> Einige andere Fachrichtungen hätten mich ebenfalls vorbereiten können <input type="checkbox"/> Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher gewesen <input type="checkbox"/> Es kam gar nicht auf die Fachrichtung an	<input type="checkbox"/> Meine Fachrichtung war die einzig mögliche / beste Fachrichtung <input type="checkbox"/> Einige andere Fachrichtungen hätten mich ebenfalls vorbereiten können <input type="checkbox"/> Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher gewesen <input type="checkbox"/> Es kam gar nicht auf die Fachrichtung an
Z73_Ex	<b>I13</b> Welches Abschlussniveau war Ihrer Meinung nach für diese Beschäftigung am besten geeignet? <b>Optional</b>	<input type="checkbox"/> Ein höheres <input type="checkbox"/> Mein Hochschul-Abschlussniveau <input type="checkbox"/> Ein geringeres <input type="checkbox"/> Kein Hochschulabschluss erforderlich	<input type="checkbox"/> Ein höheres <input type="checkbox"/> Mein Hochschul-Abschlussniveau <input type="checkbox"/> Ein geringeres <input type="checkbox"/> Kein Hochschulabschluss erforderlich	<input type="checkbox"/> Ein höheres <input type="checkbox"/> Mein Hochschul-Abschlussniveau <input type="checkbox"/> Ein geringeres <input type="checkbox"/> Kein Hochschulabschluss erforderlich	<input type="checkbox"/> Ein höheres <input type="checkbox"/> Mein Hochschul-Abschlussniveau <input type="checkbox"/> Ein geringeres <input type="checkbox"/> Kein Hochschulabschluss erforderlich
Z74_Ex	<b>I14</b> In welchem Maße war Ihre berufliche Situation Ihrer Ausbildung angemessen? <b>Optional</b>	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht	<input type="checkbox"/> 1 In sehr hohem Maße <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Gar nicht

# K BERUFLICHE ORIENTIERUNGEN UND ARBEITSZUFRIEDENHEIT

## Z98 K1 Wie wichtig sind Ihnen persönlich die folgenden Aspekte des Berufs? Kern

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

Falls Sie keine Beschäftigung aufgenommen haben → Bitte weiter mit Frage K3

## Z99 K2 In welchem Maße treffen die folgenden Aspekte auf Ihre gegenwärtige berufliche Situation zu? Kern

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

Z220

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

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

Z100

**K4** Inwieweit sind Sie mit Ihrer beruflichen Situation insgesamt zufrieden? **Kern**

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

**L** ANGABEN ZUR PERSON

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

Z101

**L1** Was ist Ihr Geschlecht? **Kern**

1  Männlich

2  Weiblich

Z102

**L2** In welchem Jahr sind Sie geboren? **Kern**

Geburtsjahr

Z103

**L3** Wo wohnen Sie derzeit? **Kern**

1  In Deutschland → Bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an:

2  In einem anderen Land → Bitte geben Sie den Namen des Landes an: .....  
(bitte eintragen)

Z104

**L4** In welchem Land wurden Ihre Eltern geboren? **Kern**

	Vater	Mutter	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In Deutschland
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In einem anderen Land: ..... (bitte eintragen)

Z105

**L5** Welche Staatsangehörigkeit(en) haben Sie? *Mehrfachnennungen möglich* **Kern**

1  Die deutsche Staatsangehörigkeit

2  Eine andere Staatsangehörigkeit: .....  
(bitte eintragen)

Z106

**L6** Wie ist Ihre derzeitige Lebenssituation? **Optional**

1  Ledig, ohne Partner/in

2  Ledig, mit Partner/in

3  Verheiratet

4  Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

Z107

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

1  Ja → wie viele?   Kind(er)

2  Nein → Bitte weiter mit Frage L9

**Z221 L8 Wer ist in der Regel an der Betreuung Ihres Kindes/Ihrer Kinder tagsüber beteiligt? Mehrfachnennungen möglich Optional**

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)

Z108

**L9 Welchen höchsten beruflichen Abschluss haben Ihre Eltern? Kern**

Vater Mutter

1   Lehre oder Facharbeiterabschluss

2   Berufsfach- oder Handelsschulabschluss

3   Meisterprüfung oder staatlich geprüfte/r Techniker/in

4   Abschluss an einer Fachschule (DDR)

5   Abschluss an einer Fachhoch-/Ingenieurschule, Handelsakademie

6   Abschluss an einer Kunst- oder Musikhochschule

7   Abschluss an einer Universität

8   Promotion

9   Habilitation

10   Keinen beruflichen Abschluss

11   Nicht bekannt

12   Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

**Z222 L10 Welche berufliche Stellung nahmen oder nehmen Ihre Eltern ein? Wenn nicht mehr berufstätig, bitte die zuletzt eingenommene berufliche Stellung angeben** **Optional**

	Vater	Mutter	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leitende/r Angestellte/r
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in mit mittlerer Leitungsfunktion, Projekt-, Gruppenleiter/in)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r ohne Leitungsfunktion (z. B. Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in ohne Leitungsfunktion)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Qualifizierte/r Angestellte/r (z. B. Sachbearbeiter/in)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausführende/r Angestellte/r (z. B. Verkäufer/in, Schreibkraft)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbständige/r in freien Berufen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbständige/r Unternehmer/in
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbständige/r mit Werk-/Honorarvertrag
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beamte/r im höheren Dienst
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beamte/r im gehobenen Dienst
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beamte/r im einfachen/mittleren Dienst
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beamte/r auf Zeit (z. B. Referendar/in)
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Meister/in, Polier/in
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Facharbeiter/in mit Lehre, unselbständige/r Handwerker/in
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un-/angelernte/r Arbeiter/in
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mithelfende/r Familienangehörige/r
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nicht erwerbstätig
18	<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.

**Z110 M1 Was hat Ihnen besonders gut an Ihrem Studium gefallen? Optional**

.....

.....

.....

.....

.....

**Z111 M2 Was hat Ihnen an Ihrem Studium nicht gefallen? Optional**

.....

.....

.....

.....

.....



Z112

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

.....

.....

.....

.....

.....

Z113

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

.....

.....

.....

.....

.....

## **O** KONTAKTE ZUR HOCHSCHULE XXX

*Zum Schluss geben Sie bitte an, welche Kontakte zur Hochschule XXX bzw. Fakultät / Fachbereich / Institut Sie sich wünschen würden.*

Z147

**O1** Welche Kontakte zur Hochschule XXX (inkl. Fakultät, Fachbereich, Institut) wünschen Sie sich? Mehrfachnennungen möglich **Optional**

- 1  Newsletter oder ähnliche Informationen
- 2  Einladung zu Festlichkeiten und Events
- 3  Beruflicher/wissenschaftlicher Kontakt
- 4  Teilnahme am Absolventennetzwerk
- 5  Information über Weiterbildungsangebote der Hochschule XXX
- 6  Kontakte zu Lehrenden
- 7  Kontakte zu anderen Absolvent/innen
- 8  Nichts davon
- 9  Sonstige Kontakte: .....

(bitte eintragen)

