



**TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DRESDEN**

Sächsische Absolventenstudie

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Fragebogens folgende Hinweise:

Der Fragebogen wird mit moderner Scanner-Technik ausgewertet. Damit dies funktioniert, ist es sehr wichtig,

- dass Sie nur einen schwarzen oder blauen Kugelschreiber bzw. Füllfederhalter verwenden,
- dass Ihre Angaben gut lesbar sind,
Sonstiges, und zwar: ~~2~~ Diplom
- dass Ihre Kreuze und Zahlen innerhalb der Kästchen bleiben.

1	8
---	---



Falls Sie eine Antwort korrigieren wollen, schwärzen Sie bitte die falsche Angabe; markieren Sie das richtige Kästchen und unterstreichen Sie dieses bitte.

- *Zum Beispiel:* falsche Antwort richtige Antwort

Bitte beantworten Sie alle Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge. Überspringen Sie eine Frage nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

- *Zum Beispiel:*

Nie



Weiter mit Frage 7

Gelegentlich

Häufig

Wenn Sie in diesem Beispiel „Nie“ ankreuzen, geht es für Sie mit der Frage 7 weiter. Wenn Sie „Gelegentlich“ oder „Häufig“ ankreuzen, geht es für Sie mit der nächsten Frage weiter.

Bitte machen Sie bei allen Fragen ohne einen weiteren Hinweis nur ein Kreuz.

Bei einigen Fragen finden Sie den Verweis „siehe Listenheft“. In diesem beigelegten Heft sind Kennziffern für die jeweiligen Antworten enthalten, die Sie bitte eintragen.

- *Zum Beispiel:*
Bundesland (*siehe Listenheft Seite 1*)

0	5
---	---

Sollte Ihnen bei der Beantwortung der Fragen der vorgegebene Platz nicht ausreichen, können Sie diese Angaben gern auf einem Extrablatt machen und dieses dem Fragebogen beifügen.

Vielen Dank!

Vor dem Studium

1. Mit welcher Hochschulzugangsberechtigung haben Sie Ihr (erstes) Studium begonnen?

- Allgemeine Hochschulreife
- Fachgebundene Hochschulreife
- Fachhochschulreife
- Ausländische Studienberechtigung
- Andere, und zwar: _____

Weiter mit Frage 3

2. In welcher Einrichtung haben Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung erworben?

- Gymnasium
- Fachgymnasium/ Berufliches Gymnasium
- Fachoberschule
- Sonstige berufliche Schule
- Abendgymnasium, Kolleg
- Gesamtschule
- Zulassungsverfahren für Berufstätige an Hochschulen
- Andere, und zwar: _____

3. Wann und wo haben Sie die Hochschulzugangsberechtigung erworben?

- Jahr
- Ort (erste drei Ziffern der Postleitzahl)
- Falls Postleitzahl nicht bekannt, bitte Ort angeben _____
- Bundesland (siehe Listenheft Seite 1)
- Staat (bei ausländischer Hochschulzugangsberechtigung) _____

4. Welche Abschlussnote (Abiturdurchschnittsnote) hatten Sie?

Wenn Sie keine Abiturdurchschnittsnote haben, geben Sie bitte die Feststellungsprüfungsnote an.

,

5. Haben Sie vor Studienbeginn eine berufliche Ausbildung abgeschlossen?

- Ja, vor/ mit dem Erwerb der Hochschulreife.
- Ja, nach dem Erwerb der Hochschulreife.
- Nein.

Weiter mit Frage 7

6. Wie eng war der fachliche Bezug zwischen Ihrem Studium und Ihrem Ausbildungsberuf?

sehr enger Bezug

überhaupt kein Bezug

1

2

3

4

5



Während des Studiums

Die folgenden Fragen zum Studienverlauf beziehen sich auf das Studium, das Sie im Zeitraum September 2005 bis September 2007 an einer sächsischen Hochschule abgeschlossen haben.

Wenn Sie in diesem Zeitraum mehrere Studienabschlüsse an einer sächsischen Hochschule erworben haben, beziehen Sie sich bitte auf den für Sie wichtigsten Studienabschluss.

7. An welcher Hochschule haben Sie dieses Studium abgeschlossen?

Technische Universität Chemnitz	<input type="checkbox"/>
Technische Universität Dresden	<input type="checkbox"/>
Technische Universität Bergakademie Freiberg	<input type="checkbox"/>
Universität Leipzig	<input type="checkbox"/>
Internationales Hochschulinstitut Zittau	<input type="checkbox"/>
Hochschule für Technik und Wirtschaft Dresden (FH)	<input type="checkbox"/>
Hochschule für Technik, Wirtschaft und Kultur Leipzig (FH)	<input type="checkbox"/>
Hochschule Mittweida (FH)	<input type="checkbox"/>
Hochschule Zittau/ Görlitz (FH)	<input type="checkbox"/>
Westfälische Hochschule Zwickau (FH)	<input type="checkbox"/>

8. Welchen Abschluss haben Sie in diesem Studium erworben?

(siehe Listenheft Seite 2)

9. Welches Studienfach bzw. welche Studienfächer/ studierten Fächer haben Sie abgeschlossen?

Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung Ihres Studienfachs/ Ihrer Studienfächer/ Ihrer studierten Fächer an.

Haupt- (bzw. Studien-)Fach

ggf. weiteres (Neben-)Fach

ggf. weiteres (Neben-)Fach







10. Wann haben Sie dieses Studium begonnen?

Wintersemester

oder

Sommersemester

11. Wann haben Sie dieses Studium beendet?

Bitte geben Sie den Monat und das Jahr der letzten erbrachten Prüfungsleistung an (z.B. Abgabe der Abschlussarbeit, letzte mündliche oder schriftliche Prüfung).

Monat

Jahr

12. Mit welcher Gesamt-Abschlussnote oder Punktzahl haben Sie dieses Studium abgeschlossen?

z.B. 2,3 oder Punktzahl



13. Wie viele Fachsemester haben Sie bis zu Ihrem Abschluss in diesem Studiengang studiert (einschließlich Prüfungssemester, Praktika und Praxissemester; ohne Urlaubssemester)?

Fachsemester

--	--

Wie viele Semester waren Sie insgesamt an Hochschulen immatrikuliert (Hochschulsemester; einschließlich Urlaubssemester)?

Hochschulsemester

--	--

14. Haben Sie bereits vor diesem abgeschlossenen Studium oder gleichzeitig weitere Studienabschlüsse erworben?

Ja, vorher.

Ja, gleichzeitig.

Nein.

Weiter mit Frage 16

15. Welche Studienabschlüsse haben Sie bereits vorher oder gleichzeitig erworben? Wo haben Sie diese erworben?

Studienfach

Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung Ihres Studienfachs an.

Art des Abschlusses

(siehe Listenheft Seite 2)

Name und Ort der Hochschule

1  _____

--	--

 _____

2  _____

--	--

 _____

16. Wenn Sie die Regelstudienzeit überschritten haben, welche der folgenden Gründe trafen zu?

Mehrfachnennungen sind möglich.

Ich habe mein Studium in der Regelstudienzeit abgeschlossen.

Wartezeiten (wegen Nichtzulassung zu Lehrveranstaltungen)

Nicht bestandene/ nicht zugelassene Prüfungen

Unzureichende Koordination der Studienangebote (Überschneidung von Lehrveranstaltungen etc.)

Überfülle des Lernstoffes

Erwerbstätigkeit/en, Jobben

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

Gesundheitliche Gründe

Ehrenamtliche Tätigkeit(en) (z.B. Mitwirkung im Fachschaftsrat)

Bewusste eigene Planung

Probleme, mich zu motivieren

Arbeitslosigkeit aus dem Weg gehen

Andere, und zwar:





17. Haben Sie während Ihres Studiums freiwillige oder obligatorische (betriebliche oder schulische) Praktika/Praxissemester absolviert?

Bitte berücksichtigen Sie auch Jobs, die Ihnen als Praktikum angerechnet wurden.

Bitte berücksichtigen Sie NICHT (Zulassungs-)Praktika vor dem Studium sowie Labor-, Demonstrations- und Experimentalpraktika o.ä., die als Übungen im Studium angeboten wurden.

Ja, und zwar:



Nein, keine Praktika



Weiter mit Frage 19

		Anzahl	(Gesamt-)Dauer					
Pflicht-Praktika	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			ca. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> Monate			
Freiwillige Praktika	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			ca. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> Monate			

18. Wie nützlich war dieses Praktikum/ waren diese Praktika alles in allem für Sie hinsichtlich der folgenden Aspekte?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	sehr nützlich			gar nicht nützlich	
	1	2	3	4	5
Orientierungshilfe bei der Studiengestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientierungshilfe bei der Berufswahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerb von fachlichen Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerb von fachübergreifenden Kompetenzen (z.B. Präsentation, Teamarbeit, Zeitmanagement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knüpfen von Kontakten für den späteren Berufseinstieg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Haben Sie im Rahmen Ihres Studiums Auslandsaufenthalte absolviert?

Mehrfachnennungen sind möglich.

Nein.	<input type="checkbox"/>
Ja, ich habe im Ausland studiert.	<input type="checkbox"/>
Ja, ich habe ein Praktikum/ mehrere Praktika im Ausland absolviert.	<input type="checkbox"/>
Ja, ich habe einen Sprachkurs/ mehrere Sprachkurse im Ausland gemacht.	<input type="checkbox"/>
Ja, ich bin im Ausland erwerbstätig gewesen.	<input type="checkbox"/>
Ja, ich war aus sonstigen Gründen im Ausland, und zwar:	<input type="checkbox"/>





Weiter mit Frage 21

20. Wie nützlich war dieser Auslandsaufenthalt/ waren diese Auslandsaufenthalte alles in allem für Sie hinsichtlich der folgenden Aspekte?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	sehr nützlich			gar nicht nützlich	
	1	2	3	4	5
Verständnis für und/ oder Kenntnisse über andere Kulturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachkompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientierungshilfe bei der Studiengestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientierungshilfe bei der Berufswahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerb von fachlichen Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerb von fachübergreifenden Kompetenzen (z.B. Präsentation, Teamarbeit, Zeitmanagement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knüpfen von Kontakten für den späteren Berufseinstieg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



21. Haben Sie während Ihres Studiums in einer hochschulpolitischen Gruppe oder in Gremien der Hochschule mitgearbeitet?

Mehrfachnennungen sind möglich.

Nein.	<input type="checkbox"/>
Ja, in einer hochschulpolitischen Gruppe (z.B. Juso-Hochschulgruppe, RCDS, kirchliche Studentengruppe).	<input type="checkbox"/>
Ja, in studentischen Gremien (z.B. AStA, StuRa, Fachschaftsrat).	<input type="checkbox"/>
Ja, in Gremien/ Kollegialorganen der Hochschule (z.B. Senat, Fakultätsrat).	<input type="checkbox"/>

22. Wie beurteilen Sie rückblickend die Studienbedingungen Ihres Studiums hinsichtlich der folgenden Aspekte?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	sehr gut				sehr schlecht	weiß nicht
	1	2	3	4	5	
Aufbau und Struktur des Studienganges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Breite des Lehrangebots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Spezialisierungs- und Vertiefungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitliche Koordination des Lehrangebots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inhaltliche Abstimmung zwischen den einzelnen Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichende Anzahl von Plätzen in Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forschungsbezug der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisbezug der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Beratung und Betreuung durch die Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Kompetenz der Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Didaktische Kompetenz der Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Studienberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einsatz moderner Lehrformen (z.B. E-Learning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu EDV-Diensten (Internet, E-Mail, Datenbanken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Räumliche Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klima unter den Studierenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miteinander von Studierenden und Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation/ Ablauf von Prüfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inhaltliche Transparenz der Prüfungsanforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote zum Erlernen von Fremdsprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfügbarkeit von Zeit für das Selbststudium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Wie beurteilen Sie rückblickend die folgenden Anforderungen im Studium?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	zu hoch		ausgewogen		zu gering	
	1	2	3	4	5	
Zeitlicher Aufwand für Veranstaltungen insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umfang des Lehrstoffes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfungsanforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Belastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



24. Welche Rolle spielten für Sie die künftigen Arbeitsmarktchancen bei der Wahl ...?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	sehr große Rolle					gar keine Rolle 5	Wahl war nicht möglich
	1	2	3	4			
... des Studienfachs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Studienschwerpunkte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... des Themas Ihrer Abschlussarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Hochschulart (Universität oder Fachhochschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Wie würden Sie sich hinsichtlich Ihrer Studienentscheidung aus heutiger Sicht verhalten?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	Ja	Nein
Wieder studieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wieder das gleiche Fach studieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wieder den gleichen Hochschultyp (Universität oder Fachhochschule) wählen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wieder an der gleichen Hochschule studieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Worin sehen Sie rückblickend den Wert Ihres Studiums?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	sehr hoher Wert			sehr geringer Wert	
	1	2	3	4	5
In der Möglichkeit, einen interessanten Beruf zu ergreifen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Chance, mich über eine längere Zeit zu bilden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Verwertbarkeit des Studiums für die berufliche Karriere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Möglichkeit, mich persönlich weiterzuentwickeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse für den Beruf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Möglichkeit, den studentischen Freiraum zu genießen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





Nach dem Studium

Zweite Ausbildungsphase

27. Ist im Anschluss an Ihr Studium eine zweite praktische Ausbildungsphase vorgesehen (z.B. Referendariat, Vikariat oder Anerkennungspraktikum)?

Nicht gemeint ist die Facharztausbildung.

- Nein.  Weiter mit Frage 29
- Ja, ich habe damit begonnen, aber noch nicht abgeschlossen.
- Ja, ich habe sie schon abgeschlossen.
- Ja, aber ich habe damit noch nicht begonnen.
- Ja, aber ich habe diese abgebrochen.
- Ja, aber ich möchte sie nicht absolvieren.  Weiter mit Frage 29

28. In welchem Bundesland haben Sie Ihre zweite Ausbildungsphase angetreten und wo haben Sie sich beworben?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- Ich habe mich (noch) nicht beworben.  Weiter mit Frage 29

	beworben	angetreten
Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bayern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berlin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandenburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecklenburg-Vorpommern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niedersachsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nordrhein-Westfalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rheinland-Pfalz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saarland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachsen-Anhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schleswig-Holstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thüringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Weiteres Studium/ Promotion

29. Haben Sie nach dem in den Fragen 7 bis 12 angegebenen Studium ein weiteres Studium und/ oder eine Promotion aufgenommen oder planen Sie dies?

Nein..... Weiter mit Frage 32
 Ja.....

30. Bitte tragen Sie alle weiteren akademischen Qualifizierungen in die folgende Tabelle ein, die Sie seit Ihrem Studienabschluss geplant, begonnen und/ oder abgeschlossen haben.

	Stand 1 - geplant 2 - begonnen 3 - bereits abgeschlossen 4 - abgebrochen	Studien- bzw. Promotionsfach	Art des Abschlusses <i>(siehe Listenheft Seite 2)</i>	Name und Ort der Hochschule		
1	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	_____	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>			_____
2	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	_____	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>			_____

31. Was sind bzw. waren Ihre Motive für ein weiteres Studium/ eine Promotion?

Mehrfachnennungen sind möglich.

Meinen fachlichen/ beruflichen Neigungen besser nachkommen können	<input type="checkbox"/>
Meine Berufschancen verbessern	<input type="checkbox"/>
Mich persönlich weiterbilden	<input type="checkbox"/>
Zeit für Berufsfindung gewinnen	<input type="checkbox"/>
Fachliche Defizite ausgleichen	<input type="checkbox"/>
Geringes Vertrauen in die Berufschancen mit meinem Studienabschluss	<input type="checkbox"/>
Etwas ganz anderes machen als bisher	<input type="checkbox"/>
Nicht arbeitslos sein	<input type="checkbox"/>
Den Kontakt zur Hochschule aufrecht erhalten	<input type="checkbox"/>
Mich für ein bestimmtes Fachgebiet spezialisieren	<input type="checkbox"/>
Eine akademische Laufbahn einschlagen	<input type="checkbox"/>
An einem interessanten Thema forschen	<input type="checkbox"/>
Den Status als Student/in aufrecht erhalten	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>



Praktika nach dem Studium

32. Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss ein Praktikum bzw. mehrere Praktika absolviert?


- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Nein. | <input type="checkbox"/> | ⇒ Weiter mit Frage 36 |
| Ja, ein Praktikum. | <input type="checkbox"/> | |
| Ja, zwei Praktika. | <input type="checkbox"/> | |
| Ja, mehr als zwei Praktika. | <input type="checkbox"/> | |

33. Wurde Ihr (letztes) Praktikum vergütet?

- | | |
|--|--------------------------|
| Es wurden lediglich die Unkosten erstattet (z.B. Reisekosten). | <input type="checkbox"/> |
| Ja, es wurde finanziell vergütet. | <input type="checkbox"/> |
| Nein. | <input type="checkbox"/> |

34. Was hat Sie bewogen, nach dem Studienabschluss ein Praktikum bzw. mehrere Praktika aufzunehmen?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|--|--------------------------|
| Ich hatte mich vergeblich um eine Arbeitsstelle bemüht. | <input type="checkbox"/> |
| Ich hoffte auf eine Anstellung nach dem Praktikum. | <input type="checkbox"/> |
| Mir wurde eine Anstellung/ Beschäftigung nach dem Praktikum in Aussicht gestellt. | <input type="checkbox"/> |
| Ich wollte Zeit überbrücken, weil ich nichts anderes gefunden habe. | <input type="checkbox"/> |
| Ich wollte mich in einem speziellen Bereich qualifizieren. | <input type="checkbox"/> |
| Ich brauchte einen Praktikumsnachweis für die Aufnahme eines weiteren Studiums. | <input type="checkbox"/> |
| Ich wollte Berufs-/ Praxiserfahrung sammeln. | <input type="checkbox"/> |
| Ich wollte Kontakte knüpfen, um den Berufseinstieg zu schaffen. | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges, und zwar:  _____ | <input type="checkbox"/> |

35. Wie nützlich war Ihr Praktikum/ waren Ihre Praktika nach dem Studium insgesamt?

sehr nützlich

überhaupt nicht nützlich

1

2

3

4

5



Tätigkeiten nach dem Studium

36. Um die Wege nach dem Studium besser verstehen zu können, bitten wir Sie, Ihre seit dem Studienabschluss ausgeübten Tätigkeiten in den folgenden Kalender einzutragen.

Bitte kennzeichnen Sie den Monat, in dem Sie Ihre letzte Prüfungsleistung Ihres abgeschlossenen Studiums erbracht haben, mit einem X und tragen Sie für die Zeit vom Studienabschluss bis heute Ihre Tätigkeiten anhand der aufgeführten Kennbuchstaben in den Kalender ein. Haben Sie mehrere Tätigkeiten gleichzeitig ausgeübt, können Sie diese untereinander auführen. Wichtig ist, dass es keine zeitlichen Lücken gibt.

Ein Beispiel:

X: Im September 2005 erbrachten Sie die letzte Prüfungsleistung in Ihrem Mathematikstudium.

I: Im Oktober 2005 machten Sie zunächst ein Praktikum...

L: und waren dann arbeitslos.

A: Ab Januar 2006 bis zum März 2007 übten Sie (evtl. auf verschiedenen Stellen) eine nichtselbstständige Erwerbstätigkeit aus.

D: Parallel zu Ihrer Erwerbstätigkeit (z.B. auf einer Promotionsstelle) arbeiteten Sie seit Juni 2006 an Ihrer Dissertation.

	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
2005									X	I	L	/
2006	A —————											
						D —————						
2007	/		/									

Benutzen Sie folgende Kennbuchstaben:

- | | |
|--|---|
| <p>A Nichtselbstständige Erwerbstätigkeit (z.B. als Angestellte/r, Beamter/ Beamtin)</p> <p>B Selbstständige Erwerbstätigkeit (ohne Werk-/ Honorararbeit)</p> <p>C Weiteres Studium</p> <p>D Promotion, Dissertation</p> <p>E Referendariat, Vikariat, Anerkennungspraktikum etc.</p> <p>F Trainee o.ä.</p> <p>G Volontariat</p> <p>H Facharztausbildung</p> | <p>I Praktikum</p> <p>J Jobben</p> <p>K Werkvertrag, Honorararbeit</p> <p>L Arbeitslosigkeit</p> <p>M Fort-/ Weiterbildung (Vollzeit, längerfristig)</p> <p>N Berufsausbildung, Umschulung</p> <p>O Elternzeit, Erziehungsurlaub</p> <p>P Hausfrau/ Hausmann/ Familienarbeit</p> <p>Q Sonstiges (z.B. Wehr-/ Zivildienst, Urlaub, Krankheit)</p> |
|--|---|

Ihr persönlicher Kalender:

	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
2005												
2006												
2007												
2008												
2009												



Stellensuche



Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre erste bezahlte Hauptbeschäftigung nach dem Studienabschluss.

Nicht gemeint sind Gelegenheitsjobs und Tätigkeiten, die zur zweiten Ausbildungsphase gehören.

37. Wann haben Sie begonnen, sich aktiv um eine Stelle für die Zeit nach dem Studium zu kümmern?

- | | |
|---|--------------------------|
| Noch gar nicht. | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe eine Stelle bekommen, ohne aktiv zu suchen. | <input type="checkbox"/> |
| Vor Studienabschluss. | <input type="checkbox"/> |
| Ungefähr zur Zeit des Studienabschlusses. | <input type="checkbox"/> |
| Nach Studienabschluss, ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Monate danach. | <input type="checkbox"/> |



Weiter mit Frage 41

38. Wo haben Sie nach einer Stelle gesucht?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|---|--------------------------|
| Am Studienort. | <input type="checkbox"/> |
| In ganz Sachsen. | <input type="checkbox"/> |
| In allen neuen Bundesländern (einschließlich Berlin). | <input type="checkbox"/> |
| In den alten Bundesländern. | <input type="checkbox"/> |
| Im Ausland. | <input type="checkbox"/> |

39. Bei wie vielen Firmen und Institutionen haben Sie sich beworben? Wie oft wurden Sie zu Vorstellungsgesprächen eingeladen und wie viele Stellenangebote haben Sie erhalten?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| Zahl der Bewerbungen | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Zahl der Vorstellungsgespräche | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Zahl der erhaltenen Stellenangebote | <input type="text"/> <input type="text"/> |

40. Welche Schwierigkeiten sind Ihnen bei Ihrer Stellensuche, unabhängig von deren Erfolg, bislang begegnet?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|---|--------------------------|
| Es wurden nur wenige Stellen angeboten. | <input type="checkbox"/> |
| Es wurden hauptsächlich Praktikums- oder Volontariatsstellen angeboten. | <input type="checkbox"/> |
| Es wurden meist Absolventen/innen mit einem anderen Studienschwerpunkt gesucht. | <input type="checkbox"/> |
| Oft wurde ein anderer Studienabschluss verlangt. | <input type="checkbox"/> |
| Es wurden Kenntnisse und Fähigkeiten verlangt, die im Studium nicht vermittelt wurden. | <input type="checkbox"/> |
| Die angebotenen Stellen entsprachen nicht meinen Gehaltsvorstellungen. | <input type="checkbox"/> |
| Die angebotenen Stellen entsprachen nicht meinen Vorstellungen über Arbeitszeit und/ oder Arbeitsbedingungen. | <input type="checkbox"/> |
| Es wurden überwiegend Bewerber mit Berufserfahrung gesucht. | <input type="checkbox"/> |
| Die angebotenen Stellen waren zu weit entfernt. | <input type="checkbox"/> |
| Es wurden spezielle Kenntnisse verlangt, die ich nicht habe (z.B. EDV, Fremdsprachen). | <input type="checkbox"/> |
| Die angebotenen Stellen entsprachen nicht meinen inhaltlichen Vorstellungen. | <input type="checkbox"/> |
| Die angebotenen Stellen ließen sich nicht mit der Familie vereinbaren. | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß nicht, in welchem Bereich ich arbeiten möchte. | <input type="checkbox"/> |
| Andere Probleme, und zwar: _____ | <input type="checkbox"/> |
| Es gab keine Schwierigkeiten bei der Stellensuche. | <input type="checkbox"/> |




Erste und aktuelle Erwerbstätigkeit

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre erste und Ihre aktuelle bezahlte Hauptbeschäftigung nach dem Studienabschluss (ohne Gelegenheitsjobs und zweite Ausbildungsphase).

Falls Sie zeitgleich mehr als einer Erwerbstätigkeit nachgehen bzw. nachgingen, beantworten Sie bitte die Fragen für die Ihnen wichtigste Erwerbstätigkeit.


Falls Sie aktuell nicht erwerbstätig sind, beantworten Sie die Fragen bitte für Ihre letzte Erwerbstätigkeit.

41. Ist die erste Erwerbstätigkeit nach Studienabschluss gleichzeitig Ihre aktuelle bzw. zuletzt ausgeübte Erwerbstätigkeit?

- Trifft nicht zu, ich habe bisher noch keine Erwerbstätigkeit aufgenommen.  Weiter mit Frage 57
- Ja, die erste Stelle ist die aktuelle/ letzte Stelle.
- Nein, die erste Stelle ist nicht die aktuelle/ letzte Stelle.

42. In welchem Maße traten bei Ihrem Berufsstart folgende Probleme auf?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.



	in hohem Maße					gar nicht
	1	2	3	4	5	
Fehlende/ unzureichende Einarbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hektik im Beruf, Termindruck, Arbeitsüberlastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Undurchschaubarkeit betrieblicher Entscheidungsprozesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gefühl der Unterforderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fühlte mich nicht qualifiziert genug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mangel an Kooperation unter den Kolleg/inn/en	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Probleme mit Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vereinbarkeit von Beruf und Familie/ Partnerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mangelnde Möglichkeiten, die eigenen beruflichen Vorstellungen durchzusetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wenig Feedback über geleistete Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schwierigkeiten mit bestimmten beruflichen Normen (z.B. geregelte Arbeitszeit, Kleidung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Probleme, und zwar:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



 Falls erste und aktuelle Stelle gleich sind, füllen Sie bitte für die folgenden Fragen nur die Spalte für die erste Tätigkeit aus.

43. Auf welche Weise haben Sie Ihre erste bzw. aktuelle Erwerbstätigkeit gefunden?

Mehrfachnennungen sind möglich.

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle
Bewerbungen auf eine Annonce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewerbung auf Verdacht ("Blindbewerbung")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stellenausschreibung im Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber ist an mich herangetreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habe mich selbstständig gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habe mir die Stelle selbst geschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlung von Eltern, Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipp von Kommiliton/inn/en	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einstieg in Unternehmen/ Praxis/ Kanzlei der Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagement in einer Initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlung einer Hochschullehrerin/ eines Hochschullehrers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlung der Hochschule (z.B. Career Service)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlung über die Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Vermittlungsagenturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakte bei Messen, Kontaktbörsen usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Job während des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehende Verbindungen aus einem Praktikum/ der Examensarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakte durch Auslandsaufenthalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung/ Tätigkeit vor dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stelle wurde mir zugewiesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erste Stelle:  _____		
Aktuelle Stelle:  _____		



44. Welchem Wirtschaftsbereich gehört bzw. gehörte das Unternehmen/ die Institution, in der Sie arbeiten bzw. arbeiteten, schwerpunktmäßig an?

(siehe Listenheft Seite 3)

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle
Wirtschaftsbereich	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstiger, und zwar:	 _____	 _____
Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Was sind bzw. waren Ihre hauptsächlichen Tätigkeiten in Ihrer ersten und aktuellen Erwerbstätigkeit?

Es sind bis zu drei Nennungen möglich (siehe Listenheft Seite 4 und 5).

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige, und zwar:	 _____	 _____



46. Ist/ war Ihre Erwerbstätigkeit befristet?

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle
Befristet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unbefristet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. Was ist/ war Ihre vertraglich vereinbarte Arbeitszeit?

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle
Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit	<input type="checkbox"/> mit ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> mit ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden pro Woche
Ohne fest vereinbarte Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> mit ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> mit ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden pro Woche

48. Was ist/ war Ihre berufliche Stellung?

(siehe Listenheft Seite 6)

Erste Stelle	Aktuelle Stelle
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

49. Wo ist/ war Ihre Erwerbstätigkeit?

Bitte tragen Sie die ersten drei Ziffern der Postleitzahl ein und geben Sie das Bundesland bzw. den Staat an. Falls die Postleitzahl nicht bekannt ist, nennen Sie uns bitte den Ort.

Erste Stelle	Aktuelle Stelle
Postleitzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postleitzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ort <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Bundesland (siehe Listenheft Seite 1) <input type="text"/> <input type="text"/>	Bundesland (siehe Listenheft Seite 1) <input type="text"/> <input type="text"/>
Staat (bei Ausland) <input type="text"/>	Staat (bei Ausland) <input type="text"/>

50. Wie hoch ist/ war das monatliche Bruttomonatseinkommen Ihrer Erwerbstätigkeit (ohne Zulagen, ohne Abzug von Steuern)?

Wenn Sie über ein Jahreseinkommen verfügen, rechnen Sie dieses bitte auf den Monat um.

Erste Stelle	Aktuelle Stelle
ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €im Monat	ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €im Monat

51. Wie viel Euro pro Jahr erhalten bzw. erhielten Sie in Form von Zulagen aus Ihrer Erwerbstätigkeit (z.B. Prämie, Gewinnbeteiligung, Weihnachts- oder Urlaubsgeld; ohne Abzug von Steuern)?

Erste Stelle	Aktuelle Stelle
ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €jährlich	ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €jährlich

52. Entspricht/ entsprach Ihr Wohnort Ihrem Arbeitsort?

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle
Ja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, ich habe eine weitere Unterkunft am Arbeitsort.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, ich pendle täglich zu meinem Arbeitsort.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Einsatzorte wechseln häufig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ Weiter mit Frage 54



53. Bitte geben Sie die ungefähre Entfernung zwischen Ihrem Wohn- und Arbeitsort an.

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle						
Einfache Strecke in km	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			

54. Sind/ waren Sie im öffentlichen Dienst bzw. in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis beschäftigt?

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle
Ja, direkt im öffentlichen Dienst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis (z.B. Beschäftigung bei Kirche).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Würden Sie sagen, dass Sie entsprechend Ihrer Hochschulqualifikation beschäftigt sind/ waren?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

Erste Stelle						Aktuelle Stelle				
auf jeden Fall		auf keinen Fall				auf jeden Fall		auf keinen Fall		
1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hinsichtlich der beruflichen Position	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hinsichtlich des Niveaus der Arbeitsaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hinsichtlich des Studienfachs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hinsichtlich des Einkommens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktuelle Erwerbstätigkeit

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre aktuelle Erwerbstätigkeit.

Falls Sie aktuell nicht erwerbstätig sind, beantworten Sie die Fragen bitte für Ihre letzte Erwerbstätigkeit.
Falls Sie mehr als eine Erwerbstätigkeit innehaben bzw. innehatten, beantworten Sie bitte die Fragen bezüglich der Erwerbstätigkeit, die Ihnen persönlich wichtiger ist.

56. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen (bzw. zuletzt ausgeübten) Beschäftigung?

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	sehr zufrieden				sehr unzufrieden
	1	2	3	4	5
Tätigkeitsinhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufliche Position	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdienst/ Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufstiegsmöglichkeiten/ Karrierechancen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit, eigene Ideen einzubringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene Arbeitsgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatzsicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeits- und Betriebsklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinbarkeit von Beruf und Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raum für Privatleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegend/ Stadt zum Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



57. Bitte geben Sie an, in welchem Maße Sie über die folgenden Kompetenzen bei Studienabschluss verfügen und in welchem Maße diese bei Ihrer aktuellen Stelle gefordert sind.

*Falls Sie bisher nicht berufstätig waren, füllen Sie nur die linke Spalte aus.
Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.*

Bei Studienabschluss vorhanden					Kenntnisse und Fähigkeiten	Wichtigkeit für die berufliche Tätigkeit				
in hohem Maße		in geringem Maße				sehr wichtig		unwichtig		
1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spezielles Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Breites Grundlagenwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse wissenschaftlicher Methoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachübergreifendes Denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fremdsprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse in EDV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mündliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Führungsqualitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organisationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verhandlungsgeschick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kooperationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zeitmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betriebswirtschaftliche Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtskenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich in neue Fachgebiete einzuarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Wissenslücken zu schließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Konfliktmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problemlösungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Analytische Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbstständiges 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"/>	Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere Kulturen kennen und verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>




58. Es folgen nun einige allgemeine Aussagen über den Stellenwert des Berufs. Bitte geben Sie an, inwieweit Sie den jeweiligen Aussagen zustimmen.

Kreuzen Sie bitte jede Zeile an.

	stimme völlig zu			stimme überhaupt nicht zu	
	1	2	3	4	5
Ich kann mir ein Leben ohne Beruf nur schwer vorstellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich ziehe eine Tätigkeit die mich "fesselt" vor, auch wenn sie mit beruflicher Unsicherheit verbunden ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn sich berufliches Fortkommen und Kinder nicht vereinbaren lassen, ist mir mein Beruf wichtiger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich möchte mir schon Einiges leisten können; deshalb ist das Einkommen für mich wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bevorzuge eine gesicherte Berufsposition, auch wenn die Arbeit weniger meinen sonstigen Erwartungen entspricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mich auch verwirklichen, ohne berufstätig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann auf viele materielle Dinge verzichten, wenn ich mich nur in meiner Tätigkeit wohlfühle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Beruf ist für mich nur ein Mittel zum Zweck.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiterbildung nach dem Studium

 Bitte informieren Sie uns in diesem Abschnitt über Weiterbildungen, an denen Sie nach dem Studium teilgenommen haben.

Gemeint sind alle Formen vom eintägigen Kurs bis zu länger dauernden Fortbildungen (z.B. Lehrgänge, Seminare).

Nicht gemeint sind hier die zweite Ausbildungsphase, die Ausbildung zum Facharzt, ein weiteres Studium oder eine Promotion.

59. Haben Sie nach Ihrem Studienabschluss Weiterbildungen besucht?

Ja, und zwar:



Nein.



Weiter mit Frage 63

Wenn ja, tragen Sie bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein (siehe Listenheft Seite 7). Es sind bis zu drei Nennungen möglich.

Sonstige, und zwar:  _____

60. Welche der folgenden Ziele sind/ waren für Ihre Teilnahme an diesen Weiterbildungen wichtig?

Sollten für Sie mehrere Ziele zutreffen, geben Sie bitte nur die drei wichtigsten Ziele an.

Überhaupt Beschäftigung finden	<input type="checkbox"/>
Mit meinem Studienabschluss verbundene Berufschancen verbessern	<input type="checkbox"/>
Defizite aus dem Studium kompensieren	<input type="checkbox"/>
Persönlichkeitsentwicklung	<input type="checkbox"/>
Allgemeinbildung	<input type="checkbox"/>
Erweiterung meiner fachlichen Kompetenz	<input type="checkbox"/>
Erweiterung meiner sozialen Kompetenz	<input type="checkbox"/>
Meine Beschäftigung sichern	<input type="checkbox"/>
Höheres Einkommen erzielen	<input type="checkbox"/>
Bessere Position erreichen	<input type="checkbox"/>
Interessante, anspruchsvollere Tätigkeit	<input type="checkbox"/>
Berufswechsel	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeberwechsel	<input type="checkbox"/>
Existenzgründung/ Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>



61. Wie finanzieren/ finanzierten Sie hauptsächlich die Teilnahme an diesen Weiterbildungen?

- | | |
|---|--------------------------|
| Aus Eigenmitteln | <input type="checkbox"/> |
| Durch öffentliche Mittel | <input type="checkbox"/> |
| Kostenübernahme durch den Arbeitgeber | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Finanzierung, und zwar: <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> |

62. Wer sind/ waren hauptsächlich die Veranstalter?

- | | |
|--|--------------------------|
| Mein Arbeitgeber | <input type="checkbox"/> |
| Hochschule | <input type="checkbox"/> |
| Hersteller oder Lieferant | <input type="checkbox"/> |
| Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter | <input type="checkbox"/> |
| Kirchliche Einrichtung | <input type="checkbox"/> |
| Gewerkschaft | <input type="checkbox"/> |
| Volkshochschule | <input type="checkbox"/> |
| Akademie | <input type="checkbox"/> |
| Kammern | <input type="checkbox"/> |
| Berufsverband, Fachgesellschaft | <input type="checkbox"/> |
| Wissenschaftliche Einrichtung außerhalb der Hochschule | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiger Veranstalter, und zwar: <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> |

63. Gibt es Themenbereiche, die Hochschulen im Rahmen wissenschaftlicher Weiterbildung für Sie anbieten sollten?

Ja, und zwar:  Nein.  **Weiter mit Frage 64**

Wenn ja, tragen Sie bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete ein (siehe Listenheft Seite 7).
Es sind bis zu drei Nennungen möglich.

--	--	--	--	--	--

Sonstige, und zwar: _____

Zukunftsorientierung

64. Welche beruflichen Veränderungen wollen Sie in den nächsten zwei Jahren realisieren?

Mehrfachnennungen sind möglich.

Ich beabsichtige...

- | | |
|--|--------------------------|
| ...keine Veränderung. | <input type="checkbox"/> |
| ...erstmal eine Tätigkeit aufzunehmen. | <input type="checkbox"/> |
| ...ein Vollzeit-/ Teilzeitstudium zu beginnen. | <input type="checkbox"/> |
| ...die Anzahl der Arbeitsstunden zu erhöhen. | <input type="checkbox"/> |
| ...die Anzahl der Arbeitsstunden zu verringern. | <input type="checkbox"/> |
| ...die Beschäftigung/ den Tätigkeitsbereich zu wechseln. | <input type="checkbox"/> |
| ...beruflich aufzusteigen. | <input type="checkbox"/> |
| ...eine Beschäftigung aufzunehmen, die mehr meinen Fähigkeiten entspricht. | <input type="checkbox"/> |
| ...eine größere Arbeitsplatzsicherheit zu erreichen. | <input type="checkbox"/> |
| ...eine selbstständige/ freiberufliche Tätigkeit aufzunehmen. | <input type="checkbox"/> |
| ...mich beruflich weiterzuqualifizieren. | <input type="checkbox"/> |
| ...wieder ins Berufsleben einzusteigen (z.B. nach Elternzeit/ Arbeitslosigkeit). | <input type="checkbox"/> |
| ...mich auf Kindererziehung/ Familie zu konzentrieren. | <input type="checkbox"/> |
| ...Sonstiges, und zwar: <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> |



65. Wie schätzen Sie Ihre beruflichen Zukunftsperspektiven ein?

	sehr gut			sehr schlecht	
	1	2	3	4	5
Bezogen auf die Beschäftigungssicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezogen auf die beruflichen Aufstiegschancen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezogen auf das Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezogen auf die Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezogen auf die Vereinbarkeit von Beruf und Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezogen auf die Balance zwischen Beruf und Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Soziodemografische Angaben

66. Ihr Geschlecht?

- Weiblich.....
- Männlich.....

67. In welchem Jahr sind Sie geboren?

1	9		
---	---	--	--

68. Wie ist Ihr Familienstand?

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---|---------------------|
| Ledig, ohne Partner/in lebend | <input type="checkbox"/> | ⇒ | Weiter mit Frage 70 |
| Ledig, mit Partner/in lebend | <input type="checkbox"/> | | |
| Verheiratet | <input type="checkbox"/> | | |
| Getrennt lebend | <input type="checkbox"/> | ⇒ | Weiter mit Frage 70 |
| Geschieden | <input type="checkbox"/> | ⇒ | |
| Verwitwet | <input type="checkbox"/> | ⇒ | |

69. Ist Ihr Partner/ Ihre Partnerin erwerbstätig?

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| Nein. | <input type="checkbox"/> |
| Ja, Vollzeit erwerbstätig. | <input type="checkbox"/> |
| Ja, Teilzeit erwerbstätig. | <input type="checkbox"/> |

70. Haben Sie Kinder?

Ja ↓

Nein ⇒ Weiter mit Frage 71

Wie viele Kinder haben Sie?

--	--

Wie viele davon leben in Ihrem Haushalt?

--	--

71. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|---|--------------------------|
| Deutsch | <input type="checkbox"/> |
| Anderes Land der EU | <input type="checkbox"/> |
| Anderes Land außerhalb der EU, und zwar: _____ | <input type="checkbox"/> |



72. Sind Sie in Deutschland geboren?

Ja.....

Nein.....

73. Sind Ihre Eltern nach Deutschland zugewandert?

Nein, keiner der beiden.

Ja, nur ein Elternteil.

Ja, beide Elternteile.

74. Welches ist der höchste Schulabschluss Ihres Vaters und Ihrer Mutter?

	Vater	Mutter
Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss der Volksschule oder Hauptschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss der Polytechnischen Oberschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschulabschluss oder andere Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochschulreife/ Abitur (z.B. EOS, Gymnasium)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir nicht bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderer Abschluss, und zwar: <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

75. Welches ist der höchste berufliche Abschluss Ihres Vaters und Ihrer Mutter?

	Vater	Mutter
Ohne Berufsabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebliche Berufsausbildung (Lehre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulische Berufsausbildung (Berufsfach-/ Handelsschule/ Schule des Gesundheitswesens)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachschule, Meister- oder Technikerschule, Fachakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschule, Ingenieurschule, Handelsakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universität, Pädagogische Hochschule, Kunsthochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir nicht bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderer Abschluss, und zwar: <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76. Ordnen Sie bitte den aktuellen bzw. zuletzt ausgeübten Beruf Ihres Vaters und Ihrer Mutter in das Spektrum beruflicher Positionen ein.

(siehe Listenheft Seite 8)

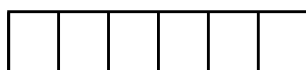
Vater

--	--

Mutter

--	--

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!




Eine letzte Bitte:


In ca. vier Jahren planen wir eine weitere Befragung, um zu erfahren wie Ihr Berufsweg weiter verlaufen ist. Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie uns bei dieser Folgebefragung unterstützen.

Dazu ist es erforderlich, dass wir Ihre Adresse speichern.

Bitte geben Sie uns hierzu Ihre derzeitige Adresse an bzw. die Adresse, unter der Sie in drei bis vier Jahren voraussichtlich erreichbar sein werden (z.B. Ihre Elternanschrift).

Name, Vorname:  _____

Straße, Hausnummer:  _____

Postleitzahl, Ort:  _____

Sie dürfen meine Adresse bis zur Folgebefragung speichern.

Abfrage eines persönlichen Codes

Damit wir Ihre Angaben in diesem Fragebogen mit Ihren Antworten in drei bis vier Jahren anonym verknüpfen können, tragen Sie bitte in die folgenden Kästchen:

1. den Anfangsbuchstaben Ihres Vornamens,
2. Ihren Geburtstag (ohne Monat und Jahr; bitte immer zwei Ziffern angeben),
3. den Anfangsbuchstaben Ihres Nachnamens,
4. Ihr Geburtsjahr (bitte immer die letzten beiden Ziffern angeben) sowie
5. den Anfangsbuchstaben Ihres Geburtsortes ein.

Beispiel: *Jan Mustermann, geboren am 08.03.1980 in Görlitz*

J	0	8	M	8	0	G
---	---	---	---	---	---	---

Ihr Code

--	--	--	--	--	--	--

Gerne informieren wir Sie über die Ergebnisse der Befragung. Damit wir Ihnen eine Kurzzusammenfassung zukommen lassen können, geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an.

Ich möchte über die Ergebnisse der Untersuchung informiert werden.

E-Mail-Adresse:  _____

Datenschutz

Ihre Adresse wird nach dem Posteingang vom Fragebogen abgetrennt. Die Adressen werden getrennt von den Antworten im Fragebogen erfasst und aufbewahrt. Eine Adressweitergabe findet nicht statt. Sie können Ihre Bereitschaft zur weiteren Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen und die Löschung Ihrer Adresse fordern.

Möglicherweise ist in unserem Fragebogen nicht alles zur Sprache gekommen, was Sie im Zusammenhang mit unserer Befragung beschäftigt. Wenn Sie noch etwas für wichtig halten, dann können Sie hier gern darüber berichten. Zusätzliche Bemerkungen, Anregungen und Wünsche sind uns sehr willkommen. An dieser Stelle können Sie auch Informationen zu Fragen geben, die im Fragebogen keinen Platz hatten.

Projekt „Sächsische Absolventenstudie“
Projektleitung: Prof. Dr. Karl Lenz, Prof. Dr. Andrä Wolter

Mitarbeiterinnen:
Michaela Fuhrmann, M.A.
Dipl.-Soz. Claudia Reiche

HOTLINE FÜR FRAGEN ZUM FRAGEBOGEN
Dienstag - Donnerstag: 10 - 12 Uhr und 13 - 15 Uhr
☎ +49 (351) 463 39746

☎ +49 (351) 463 -39726 und -39746
📠 +49 (351) 463 39747
✉ absolventenstudie-sachsen@mailbox.tu-dresden.de
🌐 www.tu-dresden.de/absolventenstudie-sachsen