

CRUS

Rektorenkonferenz der Schweizer Universitäten Confédération des Recteurs des Universités Suisses
 Conferenza dei Rettori delle Università Svizzere Rectors' Conference of the Swiss Universities



Ranking 2006 - Herbst 2005 - Befragung von Studierenden



Sie haben die Möglichkeit, den Fragebogen im Internet zu beantworten.
 Geben Sie dann bitte nach dem Aufruf des Fragebogens
 (<http://swissup.statelite.ch>) die Benutzerkennung ein:

Achtung: Falls Sie lieber den Fragebogen auf Papier ausfüllen wollen, dürfen die Formulare nur auf weissem A4-Papier, jedoch beidseitig ausgedruckt werden, um Probleme beim scannen zu vermeiden.

Markieren Sie so: Verwenden Sie einen Kugelschreiber, rote Farbe unbedingt vermeiden!
 Korrektur: Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst. Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

1. Bitte geben Sie an, in welchem Studienfach Sie im Hauptfach studieren und für welchen Abschluss Sie zur Zeit registriert sind. Wenn Sie in mehreren Studienfächern studieren (z.B. Mathematik und Physik) oder mehrere Abschlüsse anstreben, kreuzen Sie nur ein Studienfach und nur einen Abschluss an und beziehen Sie alle folgenden Antworten darauf. Ihr Fragebogen kann nur ausgewertet werden, wenn er eindeutig einem Studiengang zugeordnet werden kann.

Studienfach (Bitte nur ein Kreuz!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Biochemie | <input type="checkbox"/> Informatik |
| <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Mathematik |
| <input type="checkbox"/> Chemie | <input type="checkbox"/> Pharmazie |
| <input type="checkbox"/> Geographie | <input type="checkbox"/> Physik |
| <input type="checkbox"/> Geowissenschaften | <input type="checkbox"/> Zahnmedizin |
| <input type="checkbox"/> Humanmedizin | <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar : <input type="text"/> |

Abschluss (Bitte nur ein Kreuz!)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Lizentiat/Diplom |
| <input type="checkbox"/> Bachelor |
| <input type="checkbox"/> Master |
| <input type="checkbox"/> Staatsexamen (ausser Lehramt) |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger und zwar : <input type="text"/> |

2. Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung des Studiengangs an, in dem Sie eingeschrieben sind, z.B. Bachelor in Informatik (Major Angewandte Informatik) oder Master in Molekulare Biologie. (Schreiben Sie möglichst in Blockschrift.)

3. a) Haben Sie bereits im WS 2004/05 an Ihrer jetzigen Hochschule studiert? ja nein

b) Nur für die erstsemestrigen Masterstudierenden: Haben Sie Ihr Bachelor im gleichen Fach und an der gleichen Hochschule absolviert? ja nein

Falls Sie eine dieser zwei Fragen 3.a) und 3.b) mit nein beantwortet haben, können wir leider Ihre Meinung nicht miteinbeziehen und Sie brauchen den Fragebogen nicht weiter auszufüllen. Vielen Dank für Ihr Interesse.

Falls Sie über die Ergebnisse der Studie informiert werden möchten, können Sie uns den Fragebogen mit Ihrer Emailadresse zurückschicken. Diese können Sie am Ende des Fragebogens angeben.

8. Die Vermittlung von Kompetenzen für erfolgreiches und zielgerichtetes Handeln im Beruf sollen Bestandteil des Studiums sein. Beurteilen Sie die Umsetzung dieses Ziels in Ihrem Studiengang anhand der folgenden Aspekte.

Schlüsselqualifikationen	sehr schlecht			sehr gut			kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6	
Fachkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstorganisationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsentationsfähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeine IT-Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denken in fachübergreifenden Zusammenhängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unternehmerisches Denken	<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"/>

9. Bitte beurteilen Sie die untenstehenden Aspekte zum Studienklima in Ihrem Studiengang.

Studienklima	sehr schlecht			sehr gut			kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6	
Zusammenarbeit mit anderen Studierenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakte zu anderen Studierenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit der Fachschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhältnis zwischen Studierenden und Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Bitte beurteilen Sie die folgenden Beratungs- und Serviceleistungen an Ihrer Hochschule. Geben Sie Ihre Beurteilung nur für die Beratungs- und Serviceeinrichtungen ab, deren Leistung Sie bereits in Anspruch genommen haben. Die Beratungs- und Serviceleistungen müssen nicht unbedingt von einer einzelnen hierfür bestimmten Stelle angeboten werden.

Beratungs- und Serviceeinrichtungen	sehr schlecht			sehr gut			kann ich nicht beurteilen	nicht vorhanden
	1	2	3	4	5	6		
Studierendensekretariat / Immatrikulationsbüro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrale Studienberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiendekan / Studiengangsleiter / Dekanat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachstudienberatung durch Hochschulpersonal/ persönlicher Studienberater (Dozierende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studienberatung durch andere Studierende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung/Unterstützung bei Mobilitätsstudien oder -praktika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stipendien-Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Bitte beurteilen Sie die folgenden Angebote zur Förderung des Berufsfeld- und Arbeitsmarktbezugs des Studiums an Ihrer Hochschule.

Angebote zum Berufsfeld- und Arbeitsmarktbezug	sehr schlecht			sehr gut			kann ich nicht beurteilen	nicht vorhanden
	1	2	3	4	5	6		
Vermittlung berufsrelevanter Qualifikationen (z.B. Projektmanagement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikumsvermittlung / -börse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlung von Themen für Abschlussarbeiten in Zusammenarbeit mit der Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfen beim Übergang in den Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote/Aktivitäten von studentischen Initiativen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. a) Bitte beurteilen Sie die Qualität der Beratung oder Betreuung durch die Dozierenden

Professoren	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen	wird nicht angeboten
	1	2	3	4	5	6				
Erreichbarkeit	<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"/>
Wöchentliche Sprechstunden in der Vorlesungszeit	<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"/>
Informelle Beratung und Betreuung	<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"/>
Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten, Referaten, Seminaren	<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"/>
Betreuung von Labor/PC-Praktika	<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"/>
Hilfestellung bei der Vermittlung von Mobilitätsaufenthalten	<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"/>
Nur Human-/Zahnmedizin:										
Betreuung im Unterricht mit Patientenuntersuchung	<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"/>

Nur für Universitäten: Wiss. Mitarbeiter / Assistenten	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen	wird nicht angeboten
	1	2	3	4	5	6				
Erreichbarkeit	<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"/>
Wöchentliche Sprechstunden in der Vorlesungszeit	<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"/>
Informelle Beratung und Betreuung	<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"/>
Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten, Referaten, Seminaren	<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"/>
Betreuung von Labor/PC-Praktika	<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"/>
Hilfestellung bei der Vermittlung von Mobilitätsaufenthalten	<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"/>
Nur Human-/Zahnmedizin:										
Betreuung im Unterricht mit Patientenuntersuchung	<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"/>

12. b) Bitte beurteilen Sie ob die Professoren im Durchschnitt ihre Vorlesungen selbst durchführen.

selten					immer		kann ich nicht beurteilen	nein
1	2	3	4	5	6			
<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"/>

13. Bitte beurteilen Sie das fachspezifische Angebot an audiovisuellen Medien (z.B. CD-ROM, Video etc.) als Lehrmittel in Ihrem Studiengang an Ihrer Hochschule.

Angebot audiovisueller Medien	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen	nicht vorhanden
	1	2	3	4	5	6				
<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"/>

14. Bitte beurteilen Sie die Räumlichkeiten, die für Lehrveranstaltungen zur Verfügung stehen.

Hörsäle, Zustand	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6			
<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"/>
Hörsäle, Zahl der Plätze im Verhältnis zur Zahl der Teilnehmer	<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"/>
Hörsäle, Technische Ausstattung	<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"/>
Seminarräume, Zustand	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6			
<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"/>
Seminarräume, Zahl der Plätze im Verhältnis zur Zahl der Teilnehmer	<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"/>
Seminarräume, Technische Ausstattung	<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"/>

15. Sofern vorhanden und für Ihr Studium relevant, beurteilen Sie bitte auch die folgenden Räumlichkeiten:

	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6			
Studentische Arbeitsplätze: Zustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Studentische Arbeitsplätze: Zahl der Plätze im Verhältnis zur Zahl der Teilnehmer / Nutzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Studentische Arbeitsplätze: Technische Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6			
Labore: Zustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Labore: Zahl der Plätze im Verhältnis zur Zahl der Teilnehmer / Nutzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Labore: Technische Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6			
Nur Human- und Zahnmedizin :									
Behandlungs- / Untersuchungsräume: Zustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Behandlungs- / Untersuchungsräume: Zahl der Plätze im Verhältnis zur Zahl der Teilnehmer / Nutzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Behandlungs- / Untersuchungsräume: Technische Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

16. Nur Geographie / Geowissenschaften: Bitte beurteilen Sie die Qualität der Exkursionen / Geländepraktika

	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6			
Vorbereitung / Organisation der Exkursionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Verfügbarkeit der Exkursionsplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fachliche Betreuung durch den Exkursionsleiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

17. Sofern für Ihren Studiengang an Ihrem Fachbereich angeboten, wie beurteilen Sie die folgenden studienbegleitenden Internet-Angebote?

	sehr schlecht						sehr gut		nicht vorhanden
	1	2	3	4	5	6			
e-learning, Bewertung									
Materialien zum Download (z.B. Skripte, Übungsaufgaben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Interaktionsmöglichkeiten (z.B. Chats, E-Mail-Sprechstunde, Interaktives Lernmaterial)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Online-Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

18. Bitte beurteilen Sie die studentischen Computerarbeitsplätze.

	sehr schlecht						sehr gut		kann ich nicht beurteilen	nicht vorhanden
	1	2	3	4	5	6				
Studentische Computerarbeitsplätze										
Hardware-Ausstattung der Computerarbeitsplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausstattung mit fachspezifischer Software	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wartung und Pflege der Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Benutzerberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Öffnungszeiten während der Vorlesungszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verfügbarkeit von Arbeitsplätzen während der Vorlesungszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verfügbarkeit von W-LAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Abschließend möchten wir Sie noch um einige statistische Angaben bitten:

23. Ihr Geschlecht?

Männlich Weiblich

24. Bitte tragen Sie Ihr Alter ein:

00	10	20	30	40	50	60	70	80	90
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Zum Beispiel, 25 Jahre alt :

20	30	40	50	60
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	3	4	5	6

25. Mit welcher Note haben Sie die Schulausbildung abgeschlossen?

4.0	<input type="checkbox"/>	4.6	<input type="checkbox"/>	5.1	<input type="checkbox"/>	5.6	<input type="checkbox"/>
4.1	<input type="checkbox"/>	4.7	<input type="checkbox"/>	5.2	<input type="checkbox"/>	5.7	<input type="checkbox"/>
4.2	<input type="checkbox"/>	4.8	<input type="checkbox"/>	5.3	<input type="checkbox"/>	5.8	<input type="checkbox"/>
4.3	<input type="checkbox"/>	4.9	<input type="checkbox"/>	5.4	<input type="checkbox"/>	5.9	<input type="checkbox"/>
4.5	<input type="checkbox"/>	5.0	<input type="checkbox"/>	5.5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>

26. Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?

ja nein

27. Falls ja, wie viele Jahre waren Sie vor Beginn Ihres Studiums in Ihrem Ausbildungsberuf berufstätig (ohne Ausbildungszeit)?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >10 Jahre

28. Haben Sie bereits an einer anderen Hochschule studiert?

ja nein

29. Im wievielten Semester sind Sie in Ihrem jetzigen Fach eingeschrieben ? Für die Masterstudierenden: Bitte Bachelorsemester dazu rechnen.

1 2 3 4 5 6 7 8
 9 10 11 12 13 14 15 16 >16

30. Haben Sie mindestens ein Semester im Ausland oder in einer anderen Sprachregion der Schweiz studiert?

ja nein

31. Welchem Studientyp würden Sie sich selbst zuordnen?

- Ich studiere Vollzeit.
 Ich studiere Teilzeit. (Kinderbetreuung, Notwendigkeit Lebensunterhalt zu verdienen, berufsbegleitend o.ä.)
 Ich bin zwar eingeschrieben, studiere aber nicht aktiv.

32. a) Welche Faktoren waren für Sie ausschlaggebend für die Wahl Ihrer Hochschule?

Hochschulwahl

	gar nicht wichtig						sehr wichtig	kann ich nicht beurteilen
	1	2	3	4	5	6		
Fachliche Gründe (z.B. spezielle Schwerpunkte / Studienfach nur hier angeboten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nähe zum Heimatort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verwandte / Partner / Bekannte am Hochschulort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attraktiver Hochschulort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Guter Ruf von Hochschule und Professoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gute Ranking-Ergebnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

32. b) Sind Sie an Ihrer Wunschhochschule?

ja nein

38. Wie legen Sie im laufenden Semester die Wegstrecke zwischen Ihrem Zimmer / Ihrer Wohnung und Ihrer Hochschule im Normalfall zurück? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> a) ich gehe zu Fuß | <input type="checkbox"/> c) PKW, in Fahrgemeinschaft | <input type="checkbox"/> e) Mofa, Moped, Motorrad |
| <input type="checkbox"/> b) Fahrrad | <input type="checkbox"/> d) PKW, alleinfahrend | <input type="checkbox"/> f) öffentliche Verkehrsmittel |

39. Wenn Sie noch auf weitere Aspekte hinweisen möchten, die bisher nicht angesprochen wurden, können Sie diese hier stichwortartig notieren.

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT!

Möchten Sie über die Ergebnisse der Studie informiert werden? Dann geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an. Diese wird nur zu diesem Zweck genutzt und weder an Dritte weitergegeben noch zusammen mit Ihren Antworten gespeichert.

Email

**Bitte senden Sie den Fragebogen bis am 25. November 2005 zurück an:
swissUp - Fondation pour l'excellence de la formation en Suisse - Postfach 2170 - 8031 Zürich**

Sie haben die Möglichkeit, den Fragebogen im Internet zu beantworten. Geben Sie dann bitte nach dem Aufruf des Fragebogens (<http://swissup.statelite.ch>) die Benutzerkennung ein, die Sie auf der ersten Seite dieses Formulars finden.