


MUSTER

EvaSys	Studierendenbefragung der Ruhr-Universität Bochum	Electric Paper
RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM	Studierendenmonitor	
ZEFIR	Studierendenbefragung SoSe12	

Markieren Sie so: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit nehmen, den Fragebogen zu beantworten!

Alle Angaben im Fragebogen werden entsprechend den Datenschutzbedingungen behandelt. Die Ergebnisse werden so bearbeitet, dass ein Rückschluss auf Einzelpersonen nicht möglich ist. Ihre angegebene E-Mailadresse wird getrennt gespeichert und wir werden Sie nicht mit den Antworten in Verbindung bringen. Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig und Ihnen entstehen keine Nachteile, wenn Sie an der Befragung nicht teilnehmen. Mit der Teilnahme an der Befragung stimmen Sie einer Erhebung, Speicherung und Verarbeitung Ihrer Angaben zu. Sie können diese Einverständniserklärung jederzeit für die zukünftige Verarbeitung widerrufen. Schicken Sie dazu bitte eine Mail mit dem Betreff „Einverständniserklärung widerrufen“ an Hochschulforschung@zefir.rub.de.

Geben Sie bitte vor Beantwortung der Fragen den im Folgenden beschriebenen Code ein. Der Code gewährleistet es, dass wir Ihre Angaben anonym mit Ihren Antworten der Einschreibungsbefragung, falls Sie dort teilgenommen haben, oder den Antworten der Absolvent/inn/enbefragung zukünftig verknüpfen können.

Die Beantwortung des Fragebogens kann nicht unterbrochen und zu einem späteren Zeitpunkt fortgesetzt werden. Stellen Sie daher bitte sicher, dass Sie **etwa 20 Minuten** Zeit zur vollständigen Beantwortung aller Fragen zu Verfügung haben. Am Ende des Fragebogens finden Sie unsere Kontaktdaten. Falls Sie Fragen oder Anregungen zu der Befragung haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

Bitte geben Sie den unten erläuterten Code ein.

Erster Buchstabe des Vornames Ihrer Mutter und Tag des Geburtstags Ihrer Mutter:
(Elsa Mustermann, 15. November = E15)

Erster Buchstabe des Vornamens Ihres Vaters und Tag des Geburtstags Ihres Vaters:
(Klaus Mustermann, 4. Januar = K4)

Erster Buchstabe des eigenen Vornamens und Tag Ihres Geburtstags:
(Hassan Mustermann, 25. Juli = H25)

Sollten Buchstaben und/oder Zahlen nicht bestimmt werden können, weil die Informationen (z.B. Vorname des Vaters) nicht vorliegen, ersetzen Sie diese bitte durch 0.

MUSTER

STUDIENVERLAUF

Studieren Sie zur Zeit noch?

- ja nein, ich habe mein Studium abgebrochen nein, ich habe mein Studium unterbrochen

- nein, ich habe mein Studium erfolgreich beendet

Aus welchem Grund/welchen Gründen haben Sie Ihr Studium unterbrochen/abgebrochen?

(Mehrfachnennung möglich)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Beginn einer Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> finanzielle Gründe |
| <input type="checkbox"/> Studienbeiträge | <input type="checkbox"/> Studium interessierte mich nicht | <input type="checkbox"/> Studium war zu anspruchsvoll |
| <input type="checkbox"/> Zweifel am Sinn des Studiums | <input type="checkbox"/> um andere Erfahrungen zu sammeln | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft/Kindererziehung |
| <input type="checkbox"/> Wehr- oder Zivildienst | <input type="checkbox"/> mangelnde Motivation | <input type="checkbox"/> schlechte Studienbedingungen |
| <input type="checkbox"/> private Gründe | <input type="checkbox"/> anderer Grund | |

Wann haben Sie Ihr Studium unterbrochen/abgebrochen/erfolgreich abgeschlossen?

- | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Semester | <input type="checkbox"/> 2. Semester | <input type="checkbox"/> 3. Semester |
| <input type="checkbox"/> 4. Semester | <input type="checkbox"/> 5. Semester | <input type="checkbox"/> 6. Semester |
| <input type="checkbox"/> 7. Semester | <input type="checkbox"/> 8. Semester | <input type="checkbox"/> 9. Semester |
| <input type="checkbox"/> 10. Semester | <input type="checkbox"/> nach dem 10. Semester | |

Wenn Sie nicht mehr studieren, endet hier für Sie der Fragebogen.

Wenn Sie noch Anmerkungen oder Hinweise haben, bitten wir Sie, uns diese hier mitzuteilen!

Vielen Dank!

Sind Sie weiterhin an der Ruhr-Universität Bochum als Student(in) eingeschrieben?

- ja, ich bin weiterhin an der Ruhr-Universität Bochum eingeschrieben. nein, ich habe die Hochschule gewechselt.

An welche Hochschule haben Sie gewechselt? (Bitte geben Sie den Namen und den Ort der Hochschule an)

Wie viele Semester haben Sie vor dem Hochschulwechsel an der RUB studiert?

- | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Semester | <input type="checkbox"/> 2 Semester | <input type="checkbox"/> 3 Semester |
| <input type="checkbox"/> 4 Semester | <input type="checkbox"/> 5 Semester | <input type="checkbox"/> 6 Semester |
| <input type="checkbox"/> 7 Semester | <input type="checkbox"/> 8 Semester | <input type="checkbox"/> 9 Semester |
| <input type="checkbox"/> 10 Semester | <input type="checkbox"/> mehr als 10 Semester | |

MUSTER

STUDIENVERLAUF [Fortsetzung]

Bitte geben Sie im Folgenden den Grund, bzw. die Gründe für den Hochschulwechsel an.

(Mehrfachantwort möglich)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich habe mich an der RUB nicht wohl gefühlt. | <input type="checkbox"/> Ich habe das Studienfach gewechselt. | <input type="checkbox"/> Ich habe zu einem späteren Zeitpunkt noch einen Zulassungsbescheid für eine andere Hochschule erhalten. |
| <input type="checkbox"/> Ich kann an der neuen Hochschule einen anderen Abschluss erreichen. | <input type="checkbox"/> Ich glaube, dass man die Hochschule einmal wechseln sollte. | <input type="checkbox"/> Die Qualität der Lehre an der RUB sprach mich nicht an. |
| <input type="checkbox"/> Die neue Hochschule erhebt keine Studienbeiträge. | <input type="checkbox"/> Die neue Hochschule liegt in einer attraktiveren Region. | <input type="checkbox"/> Die neue Hochschule hat einen guten Ruf. |
| <input type="checkbox"/> Die neue Hochschule bietet ein besseres Studienangebot. | <input type="checkbox"/> Das war von Anfang an geplant. | <input type="checkbox"/> persönliche Gründe |
| <input type="checkbox"/> anderer Grund | | |

Für welches Studienfach, bzw. welche Studienfächer haben Sie sich bei Ihrer Erstimmatrikulation an der Ruhr-Universität Bochum eingeschrieben?

1. Studienfach:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Informatik | <input type="checkbox"/> Anglistik | <input type="checkbox"/> Bauingenieurswesen |
| <input type="checkbox"/> Biochemie | <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Chemie |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Ev. Theologie | <input type="checkbox"/> Geographie |
| <input type="checkbox"/> Geowissenschaften | <input type="checkbox"/> Germanistik | <input type="checkbox"/> Geschichtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Kath. Theologie | <input type="checkbox"/> klassische Philologie | <input type="checkbox"/> Kunstgeschichte |
| <input type="checkbox"/> Linguistik | <input type="checkbox"/> Maschinenbau | <input type="checkbox"/> Mathematik |
| <input type="checkbox"/> Medienwissenschaften | <input type="checkbox"/> Medizin | <input type="checkbox"/> Ostasienwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Physik/Astronomie | <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Rechtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Religionswissenschaften | <input type="checkbox"/> Romanistik/ Romanische Philologie | <input type="checkbox"/> Sales Engineering&Prod. Manag. |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit in der Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Slavistik/Russische Kultur | <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaft (PWG, KIG, Politikw., Soziologie, Sozialpsych.) |
| <input type="checkbox"/> Umwelttechnik&Ressourcen-Management | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaft | |

Wenn Sie Ihr Studienfach nicht gefunden haben, geben Sie es bitte hier ein:

MUSTER

STUDIENVERLAUF [Fortsetzung]

2. Studienfach:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Informatik | <input type="checkbox"/> Anglistik | <input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen |
| <input type="checkbox"/> Biochemie | <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Chemie |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Ev.Theologie | <input type="checkbox"/> Geographie |
| <input type="checkbox"/> Geowissenschaften | <input type="checkbox"/> Germanistik | <input type="checkbox"/> Geschichtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Kath. Theologie | <input type="checkbox"/> klassische Philologie | <input type="checkbox"/> Kunstgeschichte |
| <input type="checkbox"/> Linguistik | <input type="checkbox"/> Maschinenbau | <input type="checkbox"/> Mathematik |
| <input type="checkbox"/> Medienwissenschaften | <input type="checkbox"/> Medizin | <input type="checkbox"/> Ostasienwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Physik/Astronomie | <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Rechtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Religionswissenschaften | <input type="checkbox"/> Romanistik/ Romanische Philologie | <input type="checkbox"/> Sales Engineering&Prod. Manag. |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit in der Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Slavistik/Russische Kultur | <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaft (PWG, KIG, Politikw., Soziologie, Sozialpsych.) |
| <input type="checkbox"/> Umwelttechnik&Ressourcen-Management | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaft | |

Wenn Sie Ihr Studienfach nicht gefunden haben, geben Sie es bitte hier ein:

Haben Sie seit Ihrer Erstimmatrikulation an der Ruhr-Universität Bochum das Studienfach, bzw. die Studienfächer gewechselt?

- ja nein

In welchem/welchen Fach/Fächern sind Sie nun stattdessen eingeschrieben?

1. Studienfach:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Informatik | <input type="checkbox"/> Anglistik | <input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen |
| <input type="checkbox"/> Biochemie | <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Chemie |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Ev.Theologie | <input type="checkbox"/> Geographie |
| <input type="checkbox"/> Geowissenschaften | <input type="checkbox"/> Germanistik | <input type="checkbox"/> Geschichtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Kath. Theologie | <input type="checkbox"/> klassische Philologie | <input type="checkbox"/> Kunstgeschichte |
| <input type="checkbox"/> Linguistik | <input type="checkbox"/> Maschinenbau | <input type="checkbox"/> Mathematik |
| <input type="checkbox"/> Medienwissenschaften | <input type="checkbox"/> Medizin | <input type="checkbox"/> Ostasienwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Physik/Astronomie | <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Rechtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Religionswissenschaften | <input type="checkbox"/> Romanistik/ Romanische Philologie | <input type="checkbox"/> Sales Engineering&Prod. Manag. |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit in der Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Slavistik/Russische Kultur | <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaft (PWG, KIG, Politikw., Soziologie, Sozialpsych.) |
| <input type="checkbox"/> Umwelttechnik&Ressourcen-Management | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaft | |

Wenn Sie Ihr Studienfach nicht gefunden haben, geben Sie es bitte hier ein:

MUSTER

EvaSys

Studierendenbefragung der Ruhr-Universität Bochum

Electric Paper

STUDIENVERLAUF [Fortsetzung]

2. Studienfach:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Informatik | <input type="checkbox"/> Anglistik | <input type="checkbox"/> Bauingenieurwesen |
| <input type="checkbox"/> Biochemie | <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Chemie |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Ev.Theologie | <input type="checkbox"/> Geographie |
| <input type="checkbox"/> Geowissenschaften | <input type="checkbox"/> Germanistik | <input type="checkbox"/> Geschichtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Kath. Theologie | <input type="checkbox"/> klassische Philologie | <input type="checkbox"/> Kunstgeschichte |
| <input type="checkbox"/> Linguistik | <input type="checkbox"/> Maschinenbau | <input type="checkbox"/> Mathematik |
| <input type="checkbox"/> Medienwissenschaften | <input type="checkbox"/> Medizin | <input type="checkbox"/> Ostasienwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Physik/Astronomie | <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Rechtswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Religionswissenschaften | <input type="checkbox"/> Romanistik/ Romanische Philologie | <input type="checkbox"/> Sales Engineering&Prod. Manag. |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit in der Informationstechnik | <input type="checkbox"/> Slavistik/Russische Kultur | <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaft (PWG, KIG, Politikw., Soziologie, Sozialpsych.) |
| <input type="checkbox"/> Umwelttechnik&Ressourcen-Management | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaft | |

Wenn Sie Ihr Studienfach nicht gefunden haben, geben Sie es bitte hier ein:

In welchem Semester haben Sie Ihr(e) Studienfach/-fächer gewechselt?

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Semester | <input type="checkbox"/> 2. Semester | <input type="checkbox"/> 3. Semester |
| <input type="checkbox"/> 4. Semester | <input type="checkbox"/> 5. Semester | <input type="checkbox"/> 6. Semester |
| <input type="checkbox"/> 7. Semester | <input type="checkbox"/> 8. Semester | <input type="checkbox"/> 9. Semester |
| <input type="checkbox"/> 10. Semester | | |

Bitte nennen Sie uns Ihre Gründe für den Wechsel des Studienfachs/der Studienfächer.

(Mehrfachantwort möglich)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> falsche Vorstellungen vom Studienfach/-fächer | <input type="checkbox"/> auf Studienplatz im Wunschfach gewartet | <input type="checkbox"/> Unzufriedenheit mit den Studienbedingungen |
| <input type="checkbox"/> Unzufriedenheit mit der Qualität der Lehre | <input type="checkbox"/> Die Anforderung(en) des/r Studienfachs/-fächer war(en) zu niedrig. | <input type="checkbox"/> Die Anforderung(en) des/r Studienfachs/-fächer war(en) zu hoch. |
| <input type="checkbox"/> Wechsel des Studienfachs/der Studienfächer bedingt durch Hochschulwechsel | <input type="checkbox"/> geänderte persönliche Perspektive | <input type="checkbox"/> anderer Grund |

Für welchen Abschluss haben Sie sich bei der Erstimmatrikulation an der Ruhr-Universität Bochum eingeschrieben?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bachelor (1-Fach) | <input type="checkbox"/> Bachelor (2-Fach) | <input type="checkbox"/> Master (1-Fach) |
| <input type="checkbox"/> Master (2-Fach) | <input type="checkbox"/> Master of Education | <input type="checkbox"/> Diplom |
| <input type="checkbox"/> Staatsexamen | <input type="checkbox"/> Prüfung Uni Dortmund | <input type="checkbox"/> Promotion |

Haben Sie seit Ihrer Erstimmatrikulation an der Ruhr-Universität Bochum den Abschluss gewechselt?

(Wechsel von Bachelor auf Master gilt als Abschlusswechsel!)

- ja nein

In welchem Abschluss sind Sie nun stattdessen eingeschrieben?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bachelor (1-Fach) | <input type="checkbox"/> Bachelor (2-Fach) | <input type="checkbox"/> Master (1-Fach) |
| <input type="checkbox"/> Master (2-Fach) | <input type="checkbox"/> Master of Education | <input type="checkbox"/> Diplom |
| <input type="checkbox"/> Staatsexamen | <input type="checkbox"/> Prüfung Uni Dortmund | <input type="checkbox"/> Promotion |

In welchem Semester haben Sie Ihren Abschluss gewechselt?

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Semester | <input type="checkbox"/> 2. Semester | <input type="checkbox"/> 3. Semester |
| <input type="checkbox"/> 4. Semester | <input type="checkbox"/> 5. Semester | <input type="checkbox"/> 6. Semester |
| <input type="checkbox"/> 7. Semester | <input type="checkbox"/> 8. Semester | <input type="checkbox"/> 9. Semester |
| <input type="checkbox"/> 10. Semester | | |

MUSTER

STUDIENVERLAUF [Fortsetzung]

Bitte nennen Sie uns Ihre Gründe für den Wechsel des Abschlusses.

(Mehrfachantwort möglich)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abschlusswechsel bedingt durch den Übergang vom Bachelor zum Master | <input type="checkbox"/> Wechsel des Abschlusses bedingt durch den Studienfachwechsel | <input type="checkbox"/> Wechsel des Abschlusses bedingt durch Hochschulwechsel |
| <input type="checkbox"/> Wechsel des Abschlusses bedingt durch den Übergang zur Promotion | <input type="checkbox"/> kürzere Studiendauer des neuen Abschluss | <input type="checkbox"/> bessere berufliche Perspektive durch den neuen Abschluss |
| <input type="checkbox"/> größerer Bekanntheitsgrad des neuen Abschlusses | <input type="checkbox"/> bessere Organisation des neuen Studiengangs | <input type="checkbox"/> anderer Grund |

SOZIODEMOGRAPHIE

Ihr Geschlecht

- männlich weiblich

Ihr Geburtsjahr. Bitte vierstellig angeben (z.B. 1986)

10000er	<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"/>
1000er	<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"/>
100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Welche Schulform haben Sie direkt nach Abschluss der Grundschule besucht?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschule (mit gymnasialer Oberstufe) | <input type="checkbox"/> Gesamtschule (ohne gymnasiale Oberstufe) | |
| An welcher Schulart erwarben Sie Ihre Hochschulreife? | | |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium oder vergleichbare ausländische Einrichtungen | <input type="checkbox"/> Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe | <input type="checkbox"/> Berufsausbildung mit Abitur |
| <input type="checkbox"/> Abendgymnasium | <input type="checkbox"/> Abiturskurs Volkshochschule | <input type="checkbox"/> Fachgymnasium |
| <input type="checkbox"/> Kolleg | <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar... (bitte eintragen) | |

Welche Hochschulzugangsberechtigung haben Sie?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abitur / allgemeine Hochschulreife | <input type="checkbox"/> sonstige deutsche Hochschulzugangsberechtigung | <input type="checkbox"/> ausländische Hochschulzugangsberechtigung |
|---|--|---|

In welchem Jahr haben Sie die Hochschulreife erworben? Bitte vierstellig angeben (z.B. 2008).

10000er	<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"/>
1000er	<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"/>
100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Welche Durchschnittsnote haben Sie in Ihrer Hochschulzugangsberechtigung?

1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Haben Sie bereits eine Ausbildung erfolgreich abgeschlossen? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, ein Studium | <input type="checkbox"/> ja, eine Lehre (betriebliche/duale Ausbildung) |
| <input type="checkbox"/> ja, eine schulische Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> ja, eine andere Berufsausbildung | |
| Ist Ihr Vater... | | |
| <input type="checkbox"/> voll erwerbstätig | <input type="checkbox"/> teilzeit beschäftigt | <input type="checkbox"/> arbeitslos |
| <input type="checkbox"/> Renter / Pensionär | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig (z. B. Hausmann) | <input type="checkbox"/> verstorben / unbekannt |

MUSTER

SOZIODEMOGRAPHIE [Fortsetzung]

Ist Ihre Mutter...

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> voll erwerbstätig | <input type="checkbox"/> teilzeit beschäftigt | <input type="checkbox"/> arbeitslos |
| <input type="checkbox"/> Rentnerin / Pensionärin | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig (z. B. Hausfrau) | <input type="checkbox"/> verstorben / unbekannt |

Welches ist der höchste Schulabschluss Ihres Vaters?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Volksschul- oder Hauptschulabschluss (mind. 8. Klasse) | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss oder andere Mittlere Reife (10. Klasse) | <input type="checkbox"/> Abitur oder andere Hochschulreife (mind. 12 Klasse) |
| <input type="checkbox"/> kein Schulabschluss | <input type="checkbox"/> mir nicht bekannt | |

Welches ist der höchste Schulabschluss Ihrer Mutter?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Volksschul- oder Hauptschulabschluss (mind. 8. Klasse) | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss oder andere Mittlere Reife (10. Klasse) | <input type="checkbox"/> Abitur oder andere Hochschulreife (mind. 12 Klasse) |
| <input type="checkbox"/> kein Schulabschluss | <input type="checkbox"/> mir nicht bekannt | |

Was ist der höchste berufliche Abschluss Ihres Vaters?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lehre bzw. Facharbeiterabschluss | <input type="checkbox"/> Meisterprüfung | <input type="checkbox"/> Abschluss einer Fachschule, Ingenieurschule, Handelsakademie o.ä. |
| <input type="checkbox"/> Abschluss einer Hochschule (einschl. Lehrausbildung und Fachhochschule) | <input type="checkbox"/> keinen Berufsabschluss | <input type="checkbox"/> mir nicht bekannt |

Was ist der höchste berufliche Abschluss Ihrer Mutter?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lehre bzw. Facharbeiterabschluss | <input type="checkbox"/> Meisterprüfung | <input type="checkbox"/> Abschluss einer Fachschule, Ingenieurschule, Handelsakademie o.ä. |
| <input type="checkbox"/> Abschluss einer Hochschule (einschl. Lehrausbildung und Fachhochschule) | <input type="checkbox"/> keinen Berufsabschluss | <input type="checkbox"/> mir nicht bekannt |

MUSTER

SOZIODEMOGRAPHIE [Fortsetzung]

Ordnen Sie bitte den aktuell bzw. zuletzt ausgeübten Beruf Ihres Vaters in das nachfolgend aufgeführte Spektrum beruflicher Positionen ein.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> unangelernter, angelernter Arbeiter | <input type="checkbox"/> Facharbeiter, unselbstständiger Handwerker | <input type="checkbox"/> Meister, Polier |
| <input type="checkbox"/> Angestellter mit ausführenden Tätigkeit - z.B. Stenotypist, Verkäufer | <input type="checkbox"/> Angestellter mit qualifizierter Tätigkeit in mittlerer Position - z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, Werkmeister, Pfleger | <input type="checkbox"/> Angestellter in gehobener Position - z.B. wiss. Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter |
| <input type="checkbox"/> leitender Angestellter mit umfassenden Führungsaufgaben - z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände | <input type="checkbox"/> Beamter des einfachen und mittleren Dienstes - z.B. Schaffner, Amtshilfe, Sekretär | <input type="checkbox"/> Beamter des gehobenen Dienstes - z.B. Inspektor, Oberinspektor, Amtmann, Amtsrat |
| <input type="checkbox"/> Beamter des höheren Dienstes - z.B. Regierungsrat, Lehrer, Studienrat aufwärts | <input type="checkbox"/> kleiner Selbstständiger - z.B. Einzelhändler mit kleinem Geschäft, Handwerker, kleiner Landwirt | <input type="checkbox"/> mittlerer Selbstständiger - z.B. Einzelhändler mit großem Geschäft, Hauptvertreter, größerer Landwirt |
| <input type="checkbox"/> größerer Selbstständiger - z.B. Unternehmer mit großem Betrieb bzw. hohem Einkommen | <input type="checkbox"/> Freiberuflich tätig (z.B. Arzt mit eigener Praxis, Rechtsanwalt mit eigener Kanzlei) mit geringem Einkommen | <input type="checkbox"/> Freiberuflich tätig (z.B. Arzt mit eigener Praxis, Rechtsanwalt mit eigener Kanzlei) mit mittlerem Einkommen |
| <input type="checkbox"/> Freiberuflich tätig (z.B. Arzt mit eigener Praxis, Rechtsanwalt mit eigener Kanzlei) mit hohem Einkommen | <input type="checkbox"/> nie berufstätig gewesen | <input type="checkbox"/> ist mir nicht bekannt |

MUSTER

SOZIODEMOGRAPHIE [Fortsetzung]

Ordnen Sie bitte den aktuell bzw. zuletzt ausgeübten Beruf Ihrer Mutter in das nachfolgend aufgeführte Spektrum beruflicher Positionen ein.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> unangelernte, angelernte Arbeiterin | <input type="checkbox"/> Facharbeiterin, unselbstständige Handwerkerin | <input type="checkbox"/> Meisterin, Polierin |
| <input type="checkbox"/> Angestellte mit ausführenden Tätigkeit - z.B. Stenotypistin, Verkäuferin | <input type="checkbox"/> Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit in mittlerer Position - z.B. Sachbearbeiterin, Buchhalterin, Werkmeisterin, Krankenschwester | <input type="checkbox"/> Angestellte in gehobener Position - z.B. wiss. Mitarbeiterin, Prokuristin, Abteilungsleiterin |
| <input type="checkbox"/> leitende Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben - z.B. Direktorin, Geschäftsführerin, Vorstand größerer Betriebe und Verbände | <input type="checkbox"/> Beamtin des einfachen und mittleren Dienstes - z.B. Schaffnerin, Amtshilfe, Sekretärin | <input type="checkbox"/> Beamtin des gehobenen Dienstes - z.B. Inspektorin, Oberinspektorin, Amtsfrau, Amtsrätin |
| <input type="checkbox"/> Beamtin des höheren Dienstes - z.B. Regierungsrätin, Lehrerin, Studienrätin aufwärts | <input type="checkbox"/> kleinere Selbstständige - z.B. Einzelhändlerin mit kleinem Geschäft, Handwerkerin, kleine Landwirtin | <input type="checkbox"/> mittlerer Selbstständige - z.B. Einzelhändlerin mit großem Geschäft, Hauptvertreterin, größere Landwirtin |
| <input type="checkbox"/> größere Selbstständige - z.B. Unternehmerin mit großem Betrieb bzw. hohem Einkommen | <input type="checkbox"/> Freiberuflich tätig (z.B. Ärztin mit eigener Praxis, Rechtsanwältin mit eigener Kanzlei) mit geringem Einkommen | <input type="checkbox"/> Freiberuflich tätig (z.B. Ärztin mit eigener Praxis, Rechtsanwältin mit eigener Kanzlei) mit mittlerem Einkommen |
| <input type="checkbox"/> Freiberuflich tätig (z.B. Ärztin mit eigener Praxis, Rechtsanwältin mit eigener Kanzlei) mit hohem Einkommen | <input type="checkbox"/> nie berufstätig gewesen | <input type="checkbox"/> ist mir nicht bekannt |

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

(Sollten Sie neben der deutschen Staatsangehörigkeit eine weitere besitzen, wählen Sie bitte nur die deutsche aus)

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> deutsch | <input type="checkbox"/> eine andere | |
| Welche Staatsangehörigkeit hatte Ihr Vater als dieser geboren wurde? | | |
| <input type="checkbox"/> deutsch | <input type="checkbox"/> eine andere | <input type="checkbox"/> mir nicht bekannt |
| Welche Staatsangehörigkeit hatte Ihre Mutter als diese geboren wurde? | | |
| <input type="checkbox"/> deutsch | <input type="checkbox"/> eine andere | <input type="checkbox"/> mir nicht bekannt |

STUDIENANFORDERUNGEN

Studieren Sie ein 2-Fach-Modell?

ja

nein

Ich gehöre mit meinen Studienleistungen im 1. Fach ...

Zum oberen Leistungsdrittel

Zum mittleren Leistungsdrittel

Zum unteren Leistungsdrittel

Wie beurteilen Sie die Studienanforderungen in Ihrem 1. Fach?

MUSTER

STUDIENANFORDERUNGEN [Fortsetzung]

	eher zu niedrig	genau richtig	eher zu hoch	zu hoch
Hinsichtlich des fachlichen Anforderungsniveaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinsichtlich der Stofffülle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinsichtlich der Selbstständigkeit in der Studiengestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich gehöre mit meinen Studienleistungen im 2. Fach ...

Zum oberen Leistungsdrittel

Zum mittleren Leistungsdrittel

Zum unteren Leistungsdrittel

Wie beurteilen Sie die Studienanforderungen in Ihrem 2. Fach?

	eher zu niedrig	genau richtig	eher zu hoch	zu hoch
Hinsichtlich des fachlichen Anforderungsniveaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinsichtlich der Stofffülle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinsichtlich der Selbstständigkeit in der Studiengestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie Probleme....

	trifft gar nicht zu	trifft eher nicht zu	unentschieden	trifft eher zu	trifft völlig zu	kein Urteil
Beim Verständnis des Lernstoffs (<i>Zwei-Fach-Studierende beziehen sich bitte auf das 1. Studienfach</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beim Verständnis des Lernstoffs des 2. Faches (<i>Falls Sie keinen Zwei-Fach-Studiengang belegen, überspringen Sie bitte diese Frage</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei der Lernorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei der Bearbeitung wissenschaftlicher Literatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beim Halten von Referaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beim Verfassen schriftlicher Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Prüfungsangst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In deutscher Sprache differenziert über die fachlichen Inhalte Ihres Studiums zu kommunizieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MUSTER

MASTERSTUDIUM [Fortsetzung]

Denken Sie zurück an Ihre Einschreibung: Beabsichtigten Sie damals, einen **Master of Education** zu erwerben?

- ja nein noch unsicher
- damals habe ich mich nicht für den Bachelorabschluss eingeschrieben

Wie sieht es heute aus: Beabsichtigen Sie jetzt nach dem Bachelorabschluss einen Master of Education zu erwerben?

- ja nein noch unsicher
- studiere bereits auf Master of Education

Was sind/waren Ihre Beweggründe, einen Master of Education in Betracht zu ziehen/anzustreben? **(Mehrfachantwort möglich)**

- gute Berufsaussichten Ich habe Interesse am Lehrberuf mangelnde Alternativen
- sicherer Beruf gutes Einkommen gute Aufstiegschancen
- Meine Fächerkombination eignet sich gut Mitglieder meiner Familie/ Freunde/Freundinnen/Bekannte üben bereits den Lehrberuf aus anderer Grund

anderer Grund und zwar

Denken Sie darüber nach, für den Master of Education die Hochschule zu wechseln?

- ja, ich werde auf jeden Fall die Hochschule wechseln. ja, ich ziehe andere Hochschulen in Erwägung. nein

Falls Sie darüber nachdenken die Hochschule zu wechseln, was sind die Gründe dafür? **(Mehrfachantwort möglich)**

- Ich denke nicht darüber nach, die Hochschule zu wechseln. Ich fühle mich an der RUB nicht wohl. Ich werde das Studienfach wechseln.
- Ich kann an der neuen Hochschule einen anderen Abschluss erreichen. Ich glaube, dass man die Hochschule einmal wechseln sollte. Die Qualität der Lehre an der RUB spricht mich nicht an.
- Die neue Hochschule erhebt keine Studienbeiträge. Die neue Hochschule liegt in einer attraktiveren Region. Die neue Hochschule hat einen guten Ruf.
- Die neue Hochschule bietet ein besseres Studienangebot. Das war von Anfang an geplant. persönliche Gründe
- anderer Grund
anderer Grund und zwar...

STUDIENBEDINGUNGEN

MUSTER

STUDIENBEDINGUNGEN [Fortsetzung]

Im wievielten **Fachsemester** planen Sie den angegebenen Abschluss zu erreichen?
 Falls Ihr angegebener Abschluss MASTER ist, bitte berücksichtigen Sie auch Ihre BACHELOR
 Fachsemester.

(bitte ungefähren Schätzwert abgeben)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 3. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 4. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 5. Fachsemester |
| <input type="checkbox"/> 6. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 7. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 8. Fachsemester |
| <input type="checkbox"/> 9. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 10. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 11. Fachsemester |
| <input type="checkbox"/> 12. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 13. Fachsemester | <input type="checkbox"/> 14. Fachsemester |
| <input type="checkbox"/> nach dem 14. Fachsemester | | |

Sind Sie gegenüber Ihrer ursprünglichen zeitlichen Studienplanung im Verzug?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, ich studiere schneller | <input type="checkbox"/> ja, ca. 1 Semester |
| <input type="checkbox"/> ja, ca. 2 Semester | <input type="checkbox"/> ja, ca. 3 Semester | <input type="checkbox"/> ja, ca. 4 Semester |
| <input type="checkbox"/> ja, mehr als 4 Semester | | |

Aus welchen Gründen sind Sie gegenüber Ihrer ursprünglichen zeitlichen Studienplanung im Verzug?
(Mehrfachnennung möglich)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> arbeite viel neben dem Studium | <input type="checkbox"/> Prüfung(en) nicht bestanden | <input type="checkbox"/> Erwerb von Zusatzqualifikationen (Latinum, Hebräicum, Graecum o.Ä.) |
| <input type="checkbox"/> unzureichende Organisation des Studiengangs | <input type="checkbox"/> mangelnde eigene Studienorganisation | <input type="checkbox"/> andere Interessen neben dem Studium |
| <input type="checkbox"/> geringe Studienmotivation | <input type="checkbox"/> hohe Studienmotivation (belege viele Veranstaltungen zusätzlich) | <input type="checkbox"/> Zeitverzug wegen Hochschul-, Studienfach- oder Abschlusswechsel |
| <input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt | <input type="checkbox"/> unzureichende Beratung | <input type="checkbox"/> Absolvieren eines Praktikums |
| <input type="checkbox"/> familiäre Verpflichtungen (Kinderbetreuung, Pflege von Angehörigen, Erziehung von Geschwistern etc.) | <input type="checkbox"/> persönliche Gründe | <input type="checkbox"/> anderer Grund |

anderer Grund und zwar

Haben Sie sich bisher ernsthafte Gedanken gemacht, das Studium abzubrechen oder zu unterbrechen?

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, häufiger | <input type="checkbox"/> ja, manchmal | <input type="checkbox"/> nein |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|

Welche Rolle spielen die folgenden Gründe dafür, dass Sie sich bereits Gedanken gemacht haben, das Studium abzubrechen oder zu unterbrechen?

- | | überhaupt keine Rolle | eher keine Rolle | eher eine Rolle | teils/teils | eine große Rolle |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 Hochschulwechsel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Studienbedingungen | | | | | |
| 02 Überfüllte Lehrveranstaltungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 Zuviel Studien- und Prüfungsstoff | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 Fehlender Berufs- und Praxisbezug des Studiums | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 Mangelhafte Organisation des Studiums | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 Mangelhaftes fachliches Niveau der Lehrveranstaltungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MUSTER

STUDIENBEDINGUNGEN [Fortsetzung]

07 Anonymität im Fach

Studienanforderungen

08 Studienanforderungen sind zu hoch

09 Studium dauert zu lange

10 Falsche Erwartungen in Bezug auf das Studium

11 Bin dem Leistungsdruck im Studium nicht gewachsen

12 Zweifel an persönlicher Eignung zum Studium

13 Prüfung nicht bestanden

Berufliche Orientierungen

14 Nachgelassenes Interesse am Fach

15 Wunsch nach praktischer Tätigkeit

16 Wunsch nach schnellem Gelderwerb

17 Schlechte Arbeitsmarktchancen in meinem Fach/
meinen Fächern

18 Angebot eines Arbeitsplatzes

Persönliche Gründe

19 Finanzielle Engpässe

20 Studium und Erwerbstätigkeit sind nicht mehr zu vereinbaren

21 Familäre Gründe

22 Krankheit

23 Probleme bei der zeitlichen Koordination der
beiden Fächer

Welcher der oben genannten Gründe ist der wichtigste? (**Bitte tragen Sie die dazugehörige Zahl ein.**)

10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Falls keiner der oben aufgeführten Gründe für Sie der wichtigste Grund ist, über ein Abbruch des Studiums nachzudenken, tragen Sie Ihren Grund bitte hier ein:

Wie beurteilen Sie die folgenden Studienangebote und -bedingungen in Ihrem 1. Studienfach?

	<i>kann ich nicht beurteilen</i>					
	<i>sehr schlecht</i>	<i>eher schlecht</i>	<i>teils/teils</i>	<i>eher gut</i>	<i>sehr gut</i>	
Zeitliche Koordination der Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu erforderlichen Lehrveranstaltungen (z.B. Seminare, Übungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit, die Studienanforderungen in der dafür vorgesehenen Zeit zu erfüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
System und Organisation von Prüfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufbau und Struktur des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MUSTER

STUDIENBEDINGUNGEN [Fortsetzung]

Fachliche Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Didaktische Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot berufsorientierender Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisbezogene Lehrinhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitliche Verteilung der Prüfungen auf die Studienzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transparenz der Prüfungsanforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung der Prüfung durch die Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie beurteilen Sie die folgenden Beratungs- und Betreuungselemente in Ihrem 1. Fach?

	<i>kann ich nicht beurteilen</i>				
	<i>sehr schlecht</i>				
	<i>eher schlecht</i>				
	<i>teils/teils</i>				
	<i>eher gut</i>				
	<i>sehr gut</i>				
Fachliche Beratung und Betreuung durch Lehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten u. Ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Berufsberatung in Ihrem Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Studienberatung in Ihrem Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie beurteilen Sie die folgenden Studienangebote und -bedingungen in Ihrem 2. Studienfach?

	<i>kann ich nicht beurteilen</i>				
	<i>sehr schlecht</i>				
	<i>eher schlecht</i>				
	<i>teils/teils</i>				
	<i>eher gut</i>				
	<i>sehr gut</i>				
Zeitliche Koordination der Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zugang zu erforderlichen Lehrveranstaltungen (z.B. Seminare, Übungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit, die Studienanforderungen in der dafür vorgesehenen Zeit zu erfüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
System und Organisation von Prüfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufbau und Struktur des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Didaktische Qualität der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot berufsorientierender Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisbezogene Lehrinhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MUSTER

EvaSys

Studierendenbefragung der Ruhr-Universität Bochum

Electric Paper

STUDIENBEDINGUNGEN [Fortsetzung]

Zeitliche Verteilung der Prüfungen auf die Studienzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transparenz der Prüfungsanforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung der Prüfung durch die Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie beurteilen Sie die folgenden Beratungs- und Betreuungsangebote in Ihrem 2. Fach?

	sehr schlecht	eher schlecht	teils/teils	eher gut	sehr gut	kann ich nicht beurteilen
Fachliche Beratung und Betreuung durch Lehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten u. Ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Berufsberatung in Ihrem Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Studienberatung in Ihrem Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WOHNSITUATION

In welcher Stadt wohnen Sie zur Zeit?
(Bitte KFZ-Kennzeichen eintragen)

In welcher Stadt haben Sie Ihre Studienzugangsberechtigung erworben?
(Bitte KFZ-Kennzeichen eintragen)

Wohnen Sie bei Ihren Eltern?

- ja nein
- Sind Sie wegen des Studiums an Ihren jetzigen Wohnort gezogen?
- ja nein, ich wohnte schon vorher in der genannten Stadt nein, aus anderen Gründen

Familie

Haben Sie Kinder?

- ja, ein Kind. ja, mehr als ein Kind. nein

Wie alt waren Sie bei der Geburt Ihres ersten Kindes?

- unter 20 Jahre 20-25 Jahre 26-29 Jahre
 30-39 Jahre über 40 Jahre

MUSTER

EvaSys

Studierendenbefragung der Ruhr-Universität Bochum

Electric Paper

Familie [Fortsetzung]

Wer kümmert sich hauptsächlich um die Betreuung Ihres Kindes/Ihrer Kinder?

- hauptsächlich ich selbst hauptsächlich mein Partner/
meine Partnerin mein Partner/meine Partnerin
und ich in gleichen Teilen
- ein/e Tagesmutter/-vater,
Babysitter/in, Au Pair Eltern, andere Verwandte
oder Freunde/Freundinnen Es ist keine Betreuung
notwendig

sonstige:

Nehmen Sie Angebote der RUB zum Thema Studierende mit Kind wahr?

- Ja nein

welche:

Inwieweit beeinträchtigt Ihr Elternsein Ihr Studium? gar nicht in sehr
hohem Maße

Wo sehen Sie Verbesserungsbedarf zum Thema Studieren mit Kind an der RUB?

Übernehmen Sie familiäre Verpflichtungen wie die Erziehung von Geschwistern oder Pflege von Angehörigen?

- ja nein

Inwieweit beeinträchtigen diese familiären Verpflichtungen Ihr Studium? gar nicht in sehr
hohem Maße

Wo sehen Sie Verbesserungsbedarf bei Beratungs- und Betreuungsangeboten der RUB zu diesen familiären Verpflichtungen?

MUSTER

ZEITMANAGEMENT

Wieviele Stunden wenden Sie **durchschnittlich pro Tag** für die folgenden Tätigkeiten auf?

Lehrveranstaltungen (Vorlesungen, Übungen, Seminare, Praktika)

100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Selbststudium (z.B. Vor- und Nachbereitung, Referate, Fachlektüre, Arbeitsgruppen etc.)

100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

sonstiger studienbezogener Aufwand (z.B. Bücher ausleihen, Sprechstunden)

100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Wegzeiten zur Hochschule und zurück

100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Kinderbetreuung

100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Erziehung von Geschwistern oder Pflege von Angehörigen

100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

MUSTER

FINANZIERUNG

Wie finanzieren Sie zurzeit Ihren Lebensunterhalt während des Studiums? Geben Sie im Folgenden bitte die momentane(n) Finanzierungsart(en) an.

(Mehrfachnennung möglich)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> durch ständige Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> durch gelegentliche Arbeiten (auch Jobs) | <input type="checkbox"/> aus Mitteln der Eltern/Verwandten |
| <input type="checkbox"/> Förderung nach BAföG | <input type="checkbox"/> Bildungskredit/Studienkredit | <input type="checkbox"/> Stipendien |
| <input type="checkbox"/> eigene Mittel (Ersparnisse, Vermögen) | <input type="checkbox"/> sonstige Mittel (Mittel des/r (Ehe-)Partners/Partnerin, Waisenrente usw.) | |

Welches ist davon Ihre wichtigste Finanzierungsart?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ständige Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> gelegentliche Arbeiten (auch Jobs) | <input type="checkbox"/> Mittel der Eltern/Verwandten |
| <input type="checkbox"/> Förderung nach BAföG | <input type="checkbox"/> Bildungskredit/Studienkredit | <input type="checkbox"/> Stipendien |
| <input type="checkbox"/> eigene Mittel (Ersparnisse, Vermögen) | <input type="checkbox"/> sonstige Mittel (Mittel des/r (Ehe-)Partners/Partnerin, Waisenrente usw.) | |

Bitte geben Sie im Folgenden die durchschnittliche Stundenzahl an, die Sie wöchentlich neben Ihrem Studium arbeiten.

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gar nicht | <input type="checkbox"/> < 5h | <input type="checkbox"/> 5 bis <10h |
| <input type="checkbox"/> 10 bis <15h | <input type="checkbox"/> 15 bis <20h | <input type="checkbox"/> 20h und mehr |

Mit welcher/welchen Tätigkeit(en) verdienen Sie Geld während des Studiums?

(Mehrfachnennung möglich)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aushilfstätigkeit (z.B. in einer Fabrik, einem Büro, einer Kneipe) | <input type="checkbox"/> studentische oder wissenschaftliche Hilfskraft | <input type="checkbox"/> Nachhilfeunterricht |
| <input type="checkbox"/> Tätigkeit in einem Beruf parallel zum Studium | <input type="checkbox"/> Durchführung eines Praktikums (Praktikumsvergütung) | <input type="checkbox"/> freiberufliche oder selbstständige Tätigkeit |
| <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit | | |

Wann üben Sie hauptsächlich diese Arbeit aus?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> während der vorlesungsfreien Zeit | <input type="checkbox"/> während der Vorlesungszeit | <input type="checkbox"/> während des ganzen Semesters |
|--|---|---|

Welche der folgenden Aussagen geben Ihre Gründe wieder, während des Studiums Geld zu verdienen?

Ich verdiene während des Studiums Geld,

- | | trifft gar nicht zu | trifft eher nicht zu | trifft teils/teils | trifft eher zu | trifft voll zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| weil es zur Bestreitung meines Lebensunterhalts unbedingt notwendig ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| damit ich mir mehr leisten kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| um praktische Erfahrungen zu sammeln, die mir im späteren Beruf von Nutzen sind. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| um Kontakte für eine mögliche spätere Beschäftigung zu knüpfen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| um finanziell unabhängig von den Eltern zu sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| weil ich andere mitfinanzieren muss (Partner/ Partnerin, Kind). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

FINANZIERUNG [Fortsetzung]

damit ich später ggf. unabhängig vom
Studienabschluss eine Beschäftigung habe.

Wie viel Geld haben Sie monatlich zur Verfügung? (NACH Abzug der Miete und des Sozialbeitrages)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> unter 300 € | <input type="checkbox"/> 300 bis 400 € | <input type="checkbox"/> 401 bis 500 € |
| <input type="checkbox"/> 501 bis 600 € | <input type="checkbox"/> 601 bis 700 € | <input type="checkbox"/> 701 bis 800 € |
| <input type="checkbox"/> 801 bis 900 € | <input type="checkbox"/> 901 bis 1000 € | <input type="checkbox"/> mehr als 1000 € |

MUSTER

PERSPEKTIVE

Wenn Sie an die unmittelbare und die weitere Zukunft in Verbindung mit Ihrem Studium denken, worüber machen Sie sich Sorgen?

- Nach dem Studium überhaupt Arbeit zu bekommen.
- Prüfungen nicht zu bestehen.
- Das Studium nicht finanzieren zu können.
- Das falsche Studienfach gewählt zu haben.
- Keine Zeit mehr für Aktivitäten neben dem Studium zu haben.

	<i>trifft gar nicht zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>teils/teils</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft voll zu</i>
	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Gründe sind für Sie ausschlaggebend, weiterhin an der Ruhr-Universität zu studieren?
(**Mehrfachantwort möglich**)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich fühle mich an der RUB wohl. | <input type="checkbox"/> Die RUB genießt einen guten Ruf. | <input type="checkbox"/> Mein Studiengang genießt einen guten Ruf. |
| <input type="checkbox"/> Ich schätze das Fächerangebot der RUB. | <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Qualität der Lehre der RUB zufrieden. | <input type="checkbox"/> Ich habe nur hier die Möglichkeit eine bestimmte Fächerkombination studieren zu können. |
| <input type="checkbox"/> Die RUB hat durch die Teilnahme an der Exzellenzinitiative an Attraktivität gewonnen. | <input type="checkbox"/> Die RUB befindet sich in einer attraktiven Region. | <input type="checkbox"/> Nähe zum Heimatort, zur Familie und/oder zu Freunden |
| <input type="checkbox"/> Ich habe nur für die RUB einen Zulassungsbescheid erhalten. | <input type="checkbox"/> Ein Hochschulwechsel ist zu aufwendig. | <input type="checkbox"/> Ich kann mir einen Hochschulwechsel finanziell nicht leisten. |
| <input type="checkbox"/> private Gründe
anderer Grund und zwar ... | <input type="checkbox"/> anderer Grund | |

An dieser Stelle haben Sie die Möglichkeit uns Anregungen und Kritikpunkte zu Ihrem Studium, zur Universität oder auch Anmerkungen zu dieser Befragung mitzuteilen.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Die Daten werden vom Zentrum für interdisziplinäre Regionalforschung (ZEFIR) ausgewertet. Die Auswertungen werden der Universität und den Fakultäten zur Verfügung gestellt. Wenn Sie an Ergebnissen der Befragung interessiert sind, können Sie diese ab Oktober 2012 auf der Seite <http://www.ruhr-uni-bochum.de/zefir/sb/biberi/stumo/index.html> nachlesen.

Falls Sie Rückfragen haben, wenden Sie sich bitte per Mail an:

Verena Thoer
Ruhr-Universität Bochum
Zentrum für interdisziplinäre Regionalforschung - ZEFIR
Mail: Hochschulforschung@zefir.rub.de
Homepage des Instituts:
www.rub.de/zefir