

Bitte bewerten Sie unten die von Ihnen besuchte Veranstaltung. Die Beantwortung aller Fragen ist freiwillig und die Auswertung erfolgt anonymisiert. Die Dozentin/Der Dozent bekommt die Antworten in Form eines zusammengefassten Ergebnisberichtes zeitnah zur Verfügung gestellt. Ihre Rückmeldungen sollen vor allem der Dozentin/dem Dozenten Hinweise auf mögliche Veränderungen geben. Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Fragebogens die folgenden Punkte:

- Der Fragebogen wird maschinell erfasst, deshalb bitte dunkle Stifte nutzen und mittels Kreuz die jeweils passende Antwort markieren.
- Bei Korrekturen schwärzen Sie das Kästchen mit dem fehlerhaften Kreuz vollständig und setzen ein neues Kreuz an der richtigen Stelle:

Dozierendenverhalten

Dozent/in: _____ Veranstaltung: _____

nie immer

Die Dozentin / Der Dozent...

Konzept

... ist nach einer nachvollziehbaren Gliederung vorgegangen.

... hat klar die Anforderungen verdeutlicht, die die Teilnehmer/innen zu erfüllen haben.

Organisation

... nutzte die zur Verfügung stehende Lehr-Lern-Zeit effektiv.

... stellte hilfreiche Materialien (z.B. Literatur, Skript/Folien) zur Verfügung.

... ging mit Störungen angemessen um.

... achtete auf ein gutes Zeitmanagement.

Lernumgebung

... bereitete die Inhalte klar und verständlich auf.

... gestaltete die Veranstaltung interessant und anregend.

... setzte Medien (z.B. Tafel, Folien, Präsentationen) sinnvoll ein.

... sprach deutlich und gut hörbar.

... war auf die Veranstaltung gut vorbereitet.

... war engagiert und motiviert.

Interaktion

... ging auf Fragen und Anregungen angemessen ein.

... knüpfte an mein Vorwissen oder meine Vorerfahrungen an.

... hat mich zur aktiven Auseinandersetzung mit den Inhalten angeregt.

... hat lernförderliche Rückmeldungen zu Beiträgen der Teilnehmer/innen gegeben.

... hat Gelegenheiten geschaffen, Feedback zur Lehrveranstaltung zu geben.

... hat sich den Teilnehmern/innen gegenüber freundlich und respektvoll verhalten.

... war auch außerhalb der Veranstaltung ansprechbar.

Überblick und Transfer

... machte Zusammenhänge innerhalb des Themengebietes deutlich.

... stellte Querbezüge zu Themen außerhalb der Veranstaltung her.

... thematisierte Nutzen oder mögliche Anwendungen der Inhalte.

Lernzuwachs

	So ist es jetzt nach der Veranstaltung					So war es vor der Veranstaltung				
	trifft nicht zu				trifft voll zu	trifft nicht zu				trifft voll zu
Ich weiß sehr viel über das Thema der Veranstaltung.	<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"/>
Ich kann die Inhalte der Veranstaltung anwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde das Thema der Veranstaltung interessant.	<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"/>



Gesamtbeurteilung und Arbeitsbelastung

viel zu
niedrig /
gering

etwas zu
niedrig /
gering

genau
richtig

etwas zu
hoch /
groß

viel zu
hoch /
groß

Anforderungen und Stoffumfang

Die in dieser Veranstaltung gestellten Anforderungen waren...

Der Stoffumfang der Veranstaltung war...

Gesamtbeurteilung

Welche "Schulnote" (1-5) würden Sie der Veranstaltung geben?

sehr gut (1) mangelhaft (5)

Was gefiel Ihnen an dieser Veranstaltung besonders gut (+) oder schlecht (-)? Bitte nutzen Sie den Platz für Verbesserungsvorschläge, Anregungen und Anmerkungen! *(Bitte verwenden Sie **Druckbuchstaben**, damit die Schrift keine Rückschlüsse auf Ihre Person zulässt!)*

Angaben zur Person

Wie viel Zeit wendeten Sie durchschnittlich pro Woche (außerhalb der Veranstaltung) für diese Veranstaltung auf? (Angaben in Stunden)

 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 > 9

An wie vielen Sitzungen der Veranstaltung haben Sie gefehlt?

 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 > 9

In welchem Fachsemester sind Sie gegenwärtig (in Ihrem ersten Hauptfach) eingeschrieben?

 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 > 9

Welchen Abschluss erzielen Sie in Ihrem jetzigen Studiengang?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Bachelor	Master	L1 Staatsexamen	L2 Staatsexamen	L3 Staatsexamen	L5 Staatsexamen	Human- Vetmed Staatsexamen	Jura Staatsexamen	anderer Abschluss	

Welchen Status hat die Veranstaltung für Ihr jetziges Studium? (Mehrfachnennungen möglich)

<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"/>
Pflichtveranstaltung	Wahlpflicht- veranstaltung	Wahl- veranstaltung	Veranstaltung des Hauptfaches	Veranstaltung des Nebenfaches	Veranstaltung des Unterrichtfaches	Veranstaltung der Grundwissenschaft	sonstige Veranstaltung	

Was ist Ihr Geschlecht?

 weiblich männlich keine Angabe