

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					nicht sinnvoll beantwortbar	
Die Dozentin / Der Dozent...												
Konzept												
... ist nach einer nachvollziehbaren Gliederung vorgegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... hat klar die Anforderungen verdeutlicht, die die Teilnehmer/innen zu erfüllen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Organisation												
... nutzte die zur Verfügung stehende Lehr-Lern-Zeit effektiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... stellte hilfreiche Materialien (z.B. Literatur, Skript/Folien) zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... ging mit Störungen angemessen um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... achtete auf ein gutes Zeitmanagement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Lernumgebung												
... bereitete die Inhalte klar und verständlich auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... gestaltete die Veranstaltung interessant und anregend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... setzte Medien (z.B. Tafel, Folien, Präsentationen) sinnvoll ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... sprach deutlich und gut hörbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... war auf die Veranstaltung gut vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... war engagiert und motiviert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Interaktion												
... ging auf Fragen und Anregungen angemessen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... knüpfte an mein Vorwissen oder meine Vorerfahrungen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... hat mich zur aktiven Auseinandersetzung mit den Inhalten angeregt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... hat lernförderliche Rückmeldungen zu Beiträgen der Teilnehmer/innen gegeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... hat Gelegenheiten geschaffen, Feedback zur Lehrveranstaltung zu geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... hat sich den Teilnehmern/innen gegenüber freundlich und respektvoll verhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... war auch außerhalb der Veranstaltung ansprechbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Überblick und Transfer												
... machte Zusammenhänge innerhalb des Themengebietes deutlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... stellte Querbezüge zu Themen außerhalb der Veranstaltung her.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
... thematisierte Nutzen oder mögliche Anwendungen der Inhalte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

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"/>



Freie Fragen

Bitte beantworten Sie hier die spezifischen Fragen Ihrer Dozentin/Ihres Dozenten.
(Falls nicht bereits geschehen, bitten Sie Ihre Dozentin/Ihren Dozenten die folgenden Fragen, sowie die Antwortoptionen zu definieren.)

	A	B	C	D	E	nicht sinnvoll beantwortbar
Frage 1	<input type="checkbox"/>					
Frage 2	<input type="checkbox"/>					
Frage 3	<input type="checkbox"/>					
Frage 4	<input type="checkbox"/>					
Frage 5	<input type="checkbox"/>					
Frage 6	<input type="checkbox"/>					
Frage 7	<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...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Stoffumfang der Veranstaltung war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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?

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)

Pflichtveranstaltung Wahlpflichtveranstaltung Wahlveranstaltung Veranstaltung des Hauptfaches Veranstaltung des Nebenfaches Veranstaltung des Unterrichtsfaches Veranstaltung der Grundwissenschaft sonstige Veranstaltung

Was ist Ihr Geschlecht?

weiblich männlich keine Angabe

