

FB11\_SP101



Semester: WS 20\_\_\_\_\_ SS 20\_\_\_\_\_ Tutor/in: \_\_\_\_\_

Bitte so markieren:      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.

Bitte nimm dir die Zeit und beantworte alle Fragen so genau wie möglich. Wenn du an einer Stunde nicht teilnehmen konntest, beantworte bitte die entsprechenden Fragen mit "nicht sinnvoll beantwortbar" - ebenso, wenn du dich deiner Stimme aktiv enthalten willst.

Bewerte die einzelnen Punkte bitte mit Schulnoten von sehr gut (1) bis mangelhaft (5).

**Stunde 1 - Einführung und Retroperitoneum**

|                                     | sehr gut (1)                 |                          |                          |                          |                          | mangelhaft (5)                  |                          |                          |                          |                          | nicht sinnvoll beantwortbar   |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Pünktlichkeit (Beginn)              | <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"/>      |
| Inhalt und Stoffauswahl             | <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"/>      |
| Verständlichkeit der Inhalte        | <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"/>      |
| Zeit zum Schallen                   | <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"/>      |
|                                     | zu viel Theorie              |                          | genau richtig            |                          |                          | zu viel Praxis                  |                          |                          |                          |                          |                               |
| Bewertung Verhältnis Theorie/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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| Dauer des Kurses in Minuten         | <input type="checkbox"/> <90 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> 90-120 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> >120 |

**Stunde 2 - Transversaler Oberbauch und Pankreas**

|                                     | sehr gut (1)                 |                          |                          |                          |                          | mangelhaft (5)                  |                          |                          |                          |                          | nicht sinnvoll beantwortbar   |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Pünktlichkeit (Beginn)              | <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"/>      |
| Inhalt und Stoffauswahl             | <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"/>      |
| Verständlichkeit der Inhalte        | <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"/>      |
| Zeit zum Schallen                   | <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"/>      |
|                                     | zu viel Theorie              |                          | genau richtig            |                          |                          | zu viel Praxis                  |                          |                          |                          |                          |                               |
| Bewertung Verhältnis Theorie/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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| Dauer des Kurses in Minuten         | <input type="checkbox"/> <90 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> 90-120 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> >120 |

**Stunde 3 - Gallenblase und Leberpforte**

|                                     | sehr gut (1)                 |                          |                          |                          |                          | mangelhaft (5)                  |                          |                          |                          |                          | nicht sinnvoll beantwortbar   |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Pünktlichkeit (Beginn)              | <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"/>      |
| Inhalt und Stoffauswahl             | <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"/>      |
| Verständlichkeit der Inhalte        | <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"/>      |
| Zeit zum Schallen                   | <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"/>      |
|                                     | zu viel Theorie              |                          | genau richtig            |                          |                          | zu viel Praxis                  |                          |                          |                          |                          |                               |
| Bewertung Verhältnis Theorie/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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| Dauer des Kurses in Minuten         | <input type="checkbox"/> <90 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> 90-120 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> >120 |

**Stunde 4 - Leber**

|                                     | sehr gut (1)                 |                          |                          |                          |                          | mangelhaft (5)                  |                          |                          |                          |                          | nicht sinnvoll beantwortbar   |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Pünktlichkeit (Beginn)              | <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"/>      |
| Inhalt und Stoffauswahl             | <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"/>      |
| Verständlichkeit der Inhalte        | <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"/>      |
| Zeit zum Schallen                   | <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"/>      |
|                                     | zu viel Theorie              |                          | genau richtig            |                          |                          | zu viel Praxis                  |                          |                          |                          |                          |                               |
| Bewertung Verhältnis Theorie/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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| Dauer des Kurses in Minuten         | <input type="checkbox"/> <90 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> 90-120 |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> >120 |



**Beurteilung Tutor/in**

|                          | sehr gut (1)             |                          |                          |                          |                          | mangelhaft (5)           |                          |                          |                          |                          | nicht sinnvoll<br>beantwortbar |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Betreuung durch Tutor/in | <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"/>       |
| Fachliche Kompetenz      | <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"/>       |
| Didaktische Gestaltung   | <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"/>       |

**Gesamtbeurteilung**

|   | sehr gut (1)             |                          |                          |                          |                          | mangelhaft (5)           |                          |                          |                          |                          | nicht sinnvoll<br>beantwortbar |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Welche "Schulnote" (1-5) würdest dem<br>Praxiskurs geben? | <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"/>       |

Bitte verwende im Folgenden **Druckbuchstaben**, damit die Schrift keine Rückschlüsse auf deine Person zulässt!

Was gefiel dir an dieser Veranstaltung besonders **gut**?

Was gefiel dir an dieser Veranstaltung besonders **schlecht**?

Welche konkreten Verbesserungsvorschläge hast du für die Veranstaltung?

**Vielen Dank für deine Rückmeldung!**

