

MUSTER

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.

1. Zur Lehrveranstaltung

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

	stimme voll und ganz zu	stimme zu	teils/teils	stimme nicht zu	stimme gar nicht zu	keine Angabe
1.1 Die Lehrveranstaltung ist für mich klar strukturiert (roter Faden).	<input type="checkbox"/>					
1.2 Mein Vorwissen ist ausreichend, um den Inhalten der Lehrveranstaltung zu folgen.	<input type="checkbox"/>					
1.3 Die Lernziele der Lehrveranstaltung wurden von Anfang an klar kommuniziert.	<input type="checkbox"/>					
1.4 In der Veranstaltung habe ich oft das Gefühl, dass ich etwas wirklich verstehe.	<input type="checkbox"/>					
1.5 Ich habe gelernt, Inhalte der Lehrveranstaltung eigenständig anzuwenden.	<input type="checkbox"/>					
1.6 Die Lehrveranstaltung fördert mein Interesse am Themengebiet.	<input type="checkbox"/>					
1.7 Vordefinierte optionale Frage	<input type="checkbox"/>					
1.8 Vordefinierte optionale Frage	<input type="checkbox"/>					
1.9 Vordefinierte optionale Frage	<input type="checkbox"/>					
1.10 Vordefinierte optionale Frage	<input type="checkbox"/>					
1.11 Vordefinierte optionale Frage	<input type="checkbox"/>					

2. Anforderungen

	viel zu niedrig	genau richtig	zu hoch	viel zu hoch	keine Angabe
2.1 Die fachlichen Anforderungen in der Lehrveranstaltung waren...	<input type="checkbox"/>				

	viel zu wenig	genau richtig	zu viel	viel zu viel	keine Angabe
2.2 Der Stoffumfang der Lehrveranstaltung war...	<input type="checkbox"/>				

3. Arbeitseinsatz

	viel zu gering	genau richtig	zu hoch	viel zu hoch	keine Angabe
3.1 Der mit der Lehrveranstaltung verbundene Zeitaufwand war für mich...	<input type="checkbox"/>				

4. Bewertung insgesamt

4.1 Was hat Ihnen gut gefallen, was sollte also beibehalten oder ausgebaut werden?

4.2 Was hat Ihnen nicht so gut gefallen, was könnte also weggelassen oder verändert werden?

4.3 Welche weiteren Verbesserungsideen und Anmerkungen haben Sie?

4.4 **Vordefinierte optionale Frage** 1 = sehr gut 5 = sehr schlecht keine Angabe

4.5 **Vordefinierte optionale Frage**

4.6 **Vordefinierte optionale Frage**

4.7 **Vordefinierte optionale Frage**