

MUSTER

EvaSys

Lehrveranstaltungsfragebogen Fakultät für Sozialwissenschaften ab FSS 2019

Electric Paper
EVALUATIONSSYSTEME



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. Lehrveranstaltung

- | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 1.1 | Der Inhalt der Lehrveranstaltung war sehr gut strukturiert. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 1.2 | Der Stoff der Veranstaltung wurde anhand von geeigneten Beispielen sehr anschaulich behandelt. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 1.3 | Der/Die Dozent/-in wirkte auf mich sehr motivierend. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 1.4 | Der/Die Dozent/-in förderte die offene und freie Beteiligung der Studierenden. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 1.5 | Der/die Dozent/-in zeigte in der Lehrveranstaltung sehr großes Engagement. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 1.6 | Der durchschnittliche Arbeitsaufwand für die Lehrveranstaltung ist im Verhältnis zu den vergebenen ECTS-Punkten ... (Ein ECTS-Punkt entspricht einem studentischen Arbeitsaufwand von 30 Stunden) | sehr hoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sehr niedrig | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |

2. Dozierende

- | | | | | | | | | | | |
|------|---|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 2.1 | Die Erklärungen des/der Dozent/-in waren verständlich. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.2 | Die Antworten auf gestellte Fragen waren stets hilfreich. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.3 | Der/Die Dozent/-in bemühte sich festzustellen, ob die Ausführungen verstanden wurden. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.4 | Der/Die Dozent/-in ermutigte die Studierenden Fragen zu stellen und an der Diskussion teilzunehmen. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.5 | Der/Die Dozent/-in regte zur kritischen Auseinandersetzung mit den behandelten Themen an. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.6 | Die Bedeutung/der Nutzen der behandelten Themen wurde vermittelt. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.7 | Ein Bezug zwischen Theorie und Praxis/Anwendung wurde hergestellt. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.8 | Der inhaltliche Aufbau der Veranstaltung war logisch und nachvollziehbar. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.9 | Der/Die Dozent/-in war auf die Veranstaltung gut vorbereitet. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.10 | Die Veranstaltung war gut organisiert (z. B. Zeitmanagement, Terminorganisation). | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |

MUSTER

2. Dozierende [Fortsetzung]

- | | | | | | | | | | | |
|------|---|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 2.11 | Der/Die Dozent/-in stellte hilfreiche Materialien (z. B. Skript, Folien, Literatur) zur Verfügung. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.12 | Der/Die Dozent/-in war engagiert und motiviert. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.13 | Der/Die Dozent/-in hat sich den Teilnehmenden gegenüber freundlich und respektvoll verhalten. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.14 | Die Anforderungen für das Bestehen der Veranstaltung waren klar definiert (z. B. Art der Prüfung, transparente Bewertungskriterien, beispielhafte Klausurfragen). | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.15 | Die Lernziele waren klar und nachvollziehbar. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.16 | Es gab nützliches Feedback auf Beiträge von Studierenden (z. B. Wortbeiträge, Referate, Hausaufgaben, Prüfungen). | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 2.17 | Der/Die Dozent/-in hat Gelegenheiten geschaffen, Feedback zur Lehrveranstaltung zu geben. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |

3. Studierende

- 3.1 Meine Vorkenntnisse waren ausreichend, um den Kursinhalten zu folgen. trifft voll zu trifft überhaupt nicht zu kann/will ich nicht beurteilen
- 3.2 Wie viele Stunden pro Woche haben Sie durchschnittlich für die Vor- und Nachbereitung der Lehrveranstaltung aufgewendet?
-
- 3.3 An wie vielen Lehrveranstaltungsterminen haben Sie nicht teilgenommen?
-

4. Lernerfolg

- | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 4.1 | Ich habe in dieser Veranstaltung etwas Sinnvolles und Wichtiges gelernt. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 4.2 | Mein Verständnis für das Studienfach hat sich durch die Veranstaltung weiterentwickelt. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 4.3 | Mein Interesse an den behandelten Inhalten ist durch diese Veranstaltung gestiegen. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |

5. Kontext

- | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 5.1 | Das Lehrmaterial (Skript, Folien, Literatur, etc.) war gut zugänglich und wurde rechtzeitig zur Verfügung gestellt. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 5.2 | Der Umfang des behandelten Stoffes war angemessen. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 5.3 | Besuchsgrund | <input type="checkbox"/> Pflichtveranstaltung <input type="checkbox"/> Wahlpflichtveranstaltung <input type="checkbox"/> Prüfungsvorbereitung
<input type="checkbox"/> Termin <input type="checkbox"/> Dozent/-in <input type="checkbox"/> Thema
<input type="checkbox"/> Sonstiges | | | | | | | | |

MUSTER

5. Kontext [Fortsetzung]

5.4 Bitte geben Sie den Grund für den Besuch der Veranstaltung an:

6. Gesamtbeurteilung

- | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 6.1 | Mit dem/der Dozenten/-in bin ich insgesamt sehr zufrieden. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 6.2 | Mit der Lehrveranstaltung bin ich insgesamt sehr zufrieden. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |
| 6.3 | Ich habe in dieser Lehrveranstaltung sehr viel gelernt. | trifft voll zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | kann/will ich nicht beurteilen |

7. Offene Fragen

7.1 Sonstige Bemerkungen zu dieser Lehrveranstaltung:

7.2 Bemerkungen zum Fragebogen: