

## Befragung zum Abbruch des \_\_\_\_\_ an der Hochschule

\_\_\_\_\_

Liebe/r Studierende/r der Hochschule \_\_\_\_\_,

Sie haben sich dazu entschlossen, das Modul/Zertifikatsprogramm abzubrechen.

Wir interessieren uns für die Entscheidung, die zum Abbruch des Moduls/Zertifikatsprogramms geführt hat und würden gerne mehr über die Hintergründe erfahren, um so unser Studienangebot optimieren zu können.

Vielleicht blieben bestimmte Erwartungen von Ihrer Seite unerfüllt oder es gibt Verbesserungsbedarfe im Bereich der Studiengestaltung und -organisation.

Nutzen Sie bitte diese Chance der Rückmeldung!

Die Befragung ist **freiwillig und anonym**, die Daten werden lediglich statistisch und nicht personenbezogen ausgewertet. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten können, weil diese für das von Ihnen besuchte Programm nicht relevant ist, lassen Sie diese bitte einfach aus. Falls Sie Rückfragen haben, wenden Sie sich gerne an das Evaluationsteam \_\_\_\_\_.

Herzlichen Dank und viele Grüße

\_\_\_\_\_

### A. Rückblick: Die Phase vor und während des Studiums

Zunächst möchten wir Sie bitten, einen Blick zurückzuwerfen auf die Zeit, in der Sie sich entschieden haben, das Modul/Zertifikatsprogramm zu belegen.

	Gar nicht sicher			Ganz sicher
Wie sicher waren sie sich vor Beginn, dass Sie das richtige Modul/Zertifikatsprogramm gewählt haben?	○	○	○	○

	Gar nicht		Voll und ganz

Hatten Sie vor Beginn des Moduls/Zertifikatsprogramms klare Vorstellungen darüber, wie Sie beruflich davon profitieren können?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Haben Sie Beratungsangebote zum Modul/Zertifikatsprogramm genutzt?				
Vorher?	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Wenn ja, welche?				
Währenddessen?	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Wenn ja, welche?				

## B. Studienbedingungen

In einem zweiten Schritt möchten wir Sie bitten, die Studienbedingungen im Modul/Zertifikatsprogramm zu bewerten.

	Sehr schlecht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sehr gut
01) Übersichtlichkeit des Studienangebots	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02) Größe der Lehrveranstaltungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03) Berufs- und Praxisbezug	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

04) Theorie- und Forschungsbezug	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05) Organisation des Studiums	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06) Vermittlungskompetenzen der Lehrenden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07) Betreuung durch Lehrende	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08) Betreuung durch MentorInnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09) Beratung im Modul/Zertifikatsprogramm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) Beratung durch Hochschuleinrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11) Räumliche Ausstattung (Präsenzphasen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12) Zugang zu wissenschaftlicher Literatur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13) Online-Lernumgebung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### C. Gründe für den Studienabbruch

Welche Rolle spielten die folgenden genannten Gründe für ihre Entscheidung, das Modul/Zertifikatsprogramm abzubrechen?

#### C.1 Studienanforderungen und -inhalte

	Sehr geringe Rolle		Sehr große Rolle	
01) Einstieg ins Modul/Zertifikatsprogramm nicht geschafft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02) Zu wenige Angebote in meinem (inhaltlichen) Schwerpunkt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03) Andere Erwartungen in Bezug auf das Modul/Zertifikatsprogramm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04) (Verschulte) Struktur des Moduls/Zertifikatsprogramms	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05) Inhalte und Umfang von Studien- und Prüfungsstoff zu hoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06) Probleme beim Verfassen wissenschaftlicher Arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07) Zu hohe Anzahl der Prüfungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08) Nicht-bestandene Prüfungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### C.2 Persönliche und finanzielle Gründe

	Sehr geringe Rolle				Sehr große Rolle			
01) Probleme im Modul/Zertifikatsprogramm (Prüfungsangst, Konzentrationsschwierigkeiten etc.)	<input type="radio"/>							
02) Zweifel an der persönlichen Eignung zum Modul/Zertifikatsprogramm	<input type="radio"/>							
03) Familiäre oder andere persönliche Gründe	<input type="radio"/>							
05) Modul/Zertifikatsprogramm und Beruf nicht vereinbar	<input type="radio"/>							
06) Nachlassendes Interesse an den Studieninhalten	<input type="radio"/>							

## D. Demografische Angaben

Wir möchten Sie bitten, noch einige Angaben zu Ihrer Person zu machen.

### D.1 Geschlecht

Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an:	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

### D.2 Alter

Bitte geben Sie Ihr Alter an: _____ Jahre
---

### D.3 Berufstätigkeit

In welchem Beruf waren Sie neben dem Modul/Zertifikatsprogramm tätig?

---

**Wie gestaltete sich neben dem Modul/Zertifikatsprogramm Ihre Arbeitszeit?**

Vollzeit	<input type="radio"/>
Teilzeit	<input type="radio"/>
Während der Studienzeit auf Arbeitssuche	<input type="radio"/>
Aus persönlichen Gründen nicht berufstätig (Kinderbetreuung o.ä.)	<input type="radio"/>
Anderes: _____	<input type="radio"/>

**D.4 Ausbildung**

**Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie erworben?**

Abitur	<input type="radio"/>
Fachhochschulreife	<input type="radio"/>
Mittlere Reife	<input type="radio"/>
Hauptschulabschluss	<input type="radio"/>
Anderes: _____	<input type="radio"/>

**E. Offene Fragen**

**Zum Schluss würden wir uns freuen, wenn Sie uns noch ein individuelles Feedback geben.**

**E.1 Positiv**

Bezogen auf das gesamte Modul/Zertifikatsprogramm gefiel mir besonders gut:

---



---



---



---

**E.2 Negativ**

Bezogen auf das gesamte Modul/Zertifikatsprogramm wünsche ich mir folgende Verbesserungen:

---

---

---

---