

Name des/der Lehrenden: „Titel der Lehrveranstaltung“



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.

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

bitte geben Sie Ihrer Dozentin bzw. Ihrem Dozenten eine Rückmeldung darüber, was Sie gelernt haben und wie Ihnen die Lehrveranstaltung bisher gefallen hat. Das Ausfüllen des Evaluationsbogens ist freiwillig.

1. Aufbau und Inhalte der Lehrveranstaltung

- 1.1 Wie schwierig ist der Stoff dieser Lehrveranstaltung verglichen mit anderen Veranstaltungen? sehr schwierig sehr leicht

SC

In welchem Maße stimmen Sie den folgenden Aussagen über diese Lehrveranstaltung zu?

- 1.2 Das fachliche Niveau der Lehrveranstaltung ist meinen (Vor-)Kenntnissen angemessen. in hohem Maße gar nicht
- 1.3 Die Inhalte der Lehrveranstaltung sind für mich sehr interessant. in hohem Maße gar nicht
- 1.4 Die Lehrveranstaltung motiviert mich dazu, mich auch darüber hinaus mit dem Stoff zu beschäftigen. in hohem Maße gar nicht
- 1.5 Der inhaltliche Aufbau der Lehrveranstaltung ("roter Faden") ist nachvollziehbar. in hohem Maße gar nicht
- 1.6 Ich kann den Lehrveranstaltungsinhalten ohne Mühe folgen und verstehe sie gut. in hohem Maße gar nicht

- 1.7 Wie viel haben Sie in dieser Lehrveranstaltung, verglichen mit anderen Veranstaltungen, bisher gelernt?
 überdurchschnittlich viel durchschnittlich unterdurchschnittlich wenig

- 1.8 Hätten Sie gerne im Rahmen der Lehrveranstaltung bestimmte Themen **zusätzlich / ausführlicher** oder andere Themen **weniger ausführlich** behandelt? Wenn ja, welche und warum?

2. Arbeitsaufwand

- 2.1 Wie viele Stunden pro Woche benötigen Sie (zusätzlich zur Anwesenheit) durchschnittlich zur Vor- und Nachbereitung der Lehrveranstaltung?
 0 bis 1 Stunde 2 bis 3 Stunden 4 bis 5 Stunden
 6 bis 7 Stunden 8 bis 9 Stunden 10 oder mehr
- 2.2 Wie häufig haben Sie bisher in der Lehrveranstaltung gefehlt?
 0 mal 1 bis 3 mal 4 mal od. öfter

SC

3. Betreuung

- 3.1 Wie gut fühlen Sie sich durch den Dozenten / die Dozentin betreut? sehr gut sehr schlecht

3. Betreuung [Fortsetzung]

In welchem Maße stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? Der Dozent / die Dozentin...

3.2	...wirkt gut vorbereitet.	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht	SC
3.3	...spricht verständlich und anregend.	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht	SC
3.4	...kann Kompliziertes verständlich machen.	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht	SC
3.5	...bietet Möglichkeiten für Anmerkungen und Fragen.	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht	
3.6	...fasst regelmäßig den Stoff zusammen.	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht	SC
3.7	...bietet hilfreiches Material zur Vor- / Nachbereitung an.	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht	
3.8	...macht die Bewertung / Benotung transparent.	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht	

3.9 Gibt es etwas, was der Dozent / die Dozentin von anderen Veranstaltungen lernen könnte?

4. Gesamtbeurteilung

4.1 Wie beurteilen Sie die Lehrveranstaltung insgesamt? sehr gut sehr schlecht SC

4.2 Weitere Anmerkungen, Lob oder Kritik an der Lehrveranstaltung können Sie hier eintragen.

5. Zu Ihrer Person

5.1 In welchem **Studiengang** studieren Sie? (Bitte eintragen) SC

5.2 Welchen **Abschluss** streben Sie mit Ihrem derzeitigen Studiengang an? Bachelor Master Diplom SC

Magister Sonstige

5.3 In welchem **Fachsemester** studieren Sie? 1 2 3 SC
 4 5 6
 7 8 9
 10+

5.4 Diese **Lehrveranstaltung** ist für Sie... Pflicht Wahlpflicht Freie Wahl SC
 weiß nicht

5.5 Ihr **Geschlecht**? weiblich männlich SC

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!