

Bitte korrigieren Sie hier ggf. Ihre Adresse:

und geben Sie uns bitte Ihre E-Mail-Adresse an:

Gut gestartet und zufrieden?

Zweite Befragung der Hochschulabsolventinnen
und Hochschulabsolventen des Jahrgangs 2004/05

HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN DES FRAGEBOGENS

Bitte beantworten Sie nach Möglichkeit jede Frage. In der Regel geben Sie Ihre Antworten durch Ankreuzen oder Eintragen einer Zahl. Die folgenden Symbole sollen Ihnen bei der Beantwortung behilflich sein:

1.2
X

bedeutet: Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen.

1.1
X X

bedeutet: Mehrfachnennung möglich, bitte alle zutreffenden Antworten ankreuzen.

>> weiter mit Abschnitt **3**
>> weiter mit Frage **4.3**

bedeutet: Falls Sie bestimmte Fragen oder ganze Abschnitte überspringen können, werden Sie zur nächsten Frage oder zum nächsten Abschnitt geleitet.

4.2
X
Skala

bedeutet: Bitte auf jeder Skala die zutreffende Ziffer ankreuzen, z. B.

1 2 3 4 5

4.9
Pencil

bedeutet: Bitte Text und/oder Zahl (rechtsbündig) eintragen, z. B.

5

1. TÄTIGKEITEN: AKTUELLE SITUATION, AUSBLICK UND RÜCKBLICK

1.1
X X

Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie derzeit aus? (Mehrfachnennung möglich, bitte Zutreffendes ankreuzen.)

Ich bin zurzeit ...

- erwerbstätig ☐
- in kurzfristiger Beschäftigung (Jobben) ☐
- in einem Praktikum ☐
- Referendar/in, Inspektoranwärter/in (inkl. Anerkennungspraktikum u. Ä.) ☐
- in Berufsausbildung/Umschulung ☐
- in einer Fort- bzw. Weiterbildung ☐
- im Studium ☐
- Doktorand/in ☐
- Juniorprofessor/in, Habilitand/in ☐
- in akademischer Weiterbildung nach der Promotion („Post-Doc“) ☐
- auf der Suche nach einer (neuen) Erwerbstätigkeit ☐
- in Elternzeit ☐
- Hausfrau/Hausmann ☐
- arbeitslos ☐
- Sonstiges ☐
- und zwar _____

1.2
X

Wie würden Sie Ihre derzeitige Tätigkeit bzw. Situation bezeichnen? (Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen.)

- Als kurzfristige Übergangssituation ☐ 1
- Als Situation, die voraussichtlich mittelfristig Bestand haben wird ☐ 2
- Als Situation, die vermutlich langfristig stabil sein wird ☐ 3

1.3
X
Skala

Möchten Sie in den nächsten fünf Jahren Ihrer Studienqualifikation entsprechend erwerbstätig sein?

auf jeden Fall 1 2 3 4 5 auf keinen Fall

1.4
X
Skala

Wie schätzen Sie Ihre beruflichen Zukunftsperspektiven ein

Bezogen auf ...

- die Beschäftigungssicherheit ☐ 1 2 3 4 5 sehr gut sehr schlecht
- Ihre beruflichen Entwicklungsmöglichkeiten ☐ 1 2 3 4 5

1.5
X X

Es gibt viele Wege, die eigene berufliche Zukunft zu sichern oder zu verbessern: Welche Möglichkeiten haben Sie genutzt? (Mehrfachnennung möglich)

- Fachliche Spezialisierung ☐
- Erwerb zusätzlicher Kenntnisse (z. B. Sprachen, EDV) ☐
- Persönliche und gesellschaftliche Beziehungen knüpfen und pflegen ☐
- Auslandserfahrung sammeln ☐
- Beruflich „umsatteln“ ☐
- Absolvieren eines weiteren Studiums ☐
- Weiterbildung ☐
- Mitgliedschaft in einem Berufsverband ☐
- Aktive Mitarbeit in einem Berufsverband ☐
- Auch im Ausland eine Beschäftigung suchen ☐
- Sich selbst eine Stelle/ein Betätigungsfeld schaffen ☐
- Regional mobil sein ☐
- Engagement im Beruf ☐
- Sonstige ☐
- und zwar _____
- Keine ☐

1.6
X

Haben Sie vor, sich beruflich selbständig zu machen?

- Ich bin schon selbständig ☐ 1
- Ja, ich erwäge es ernsthaft ☐ 2
- Nein, weil derzeit einiges dagegen spricht ☐ 3
- Nein, kommt für mich gar nicht in Frage ☐ 4

1.7



Um die Wege beim Übergang aus dem Studium in das Berufsleben und in andere Lebensbereiche besser verstehen zu können, bitten wir Sie, Ihre seit Anfang 2006 ausgeübten Tätigkeiten in den folgenden Kalender einzutragen.

Bitte tragen Sie für die Zeit von Januar 2006 bis heute Ihre Tätigkeiten anhand der aufgeführten Kennbuchstaben in Ihren persönlichen Kalender ein. Haben Sie mehrere Tätigkeiten gleichzeitig ausgeübt, können Sie diese untereinander aufführen. Wichtig ist, dass es keine zeitlichen Lücken gibt.

Beispiel:

Von Anfang 2006 an waren Sie als Angestellte/r erwerbstätig (E). Parallel dazu arbeiteten Sie an Ihrer Promotion (D), die Sie im Juni 2007 beendeten. Nach Auslaufen Ihrer Stelle waren Sie im Oktober 2007 arbeitslos (A), hatten danach bis Dezember einen Werkvertrag (W) und begannen im Januar 2008 auf einer neuen Stelle (E).

	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	Sept.	Oktober	Nov.	Dez.
2006	E											
	D											
2007	E									A	W	
	D											
2008	E											
usw.												

E Nichtselbständige Erwerbstätigkeit (z. B. als Angestellte/r oder Beamte/r)

SE Selbständige Erwerbstätigkeit (ohne Werk-/Honorararbeit)

W Werkvertrag, Honorararbeit

J Jobben

P Praktikum

D Dissertation/Promotion

ST Studium

JP Juniorprofessur/Habilitation

R Referendariat, Anerkennungspraktikum u. Ä.

V Volontariat

F Fort-, Weiterbildung (Vollzeit, längerfristig)

B Berufsausbildung, Umschulung

EZ Elternzeit

H Hausfrau, Hausmann, Familienarbeit

A Arbeitslosigkeit

SO Sonstiges (z. B. Wehr-/Zivildienst, Urlaub, Krankheit)

Ihr persönlicher Kalender von Januar 2006 bis heute:

	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	Sept.	Oktober	Nov.	Dez.
2006												
2007												
2008												
2009												
2010												
ggf. 2011												

1.8

X

Skala

Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre derzeitige (bzw. letzte, wenn Sie nicht berufstätig sind) berufliche Tätigkeit (Spalte A)? In welchem Maße verfügen Sie heute über diese Kenntnisse und Fähigkeiten (Spalte B)?

A

Wichtigkeit für die berufliche Tätigkeit

sehr wichtig
▼

unwichtig
▼

Kenntnisse und Fähigkeiten

12345

Spezielles Fachwissen

12345

Breites Grundlagenwissen

12345

Kenntnis wissenschaftlicher Methoden

12345

Fremdsprachen

12345

Kommunikationsfähigkeit

12345

Verhandlungsgeschick

12345

Organisationsfähigkeit

12345

Kenntnisse in EDV

12345

Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen

12345

Schriftliche Ausdrucksfähigkeit

12345

Mündliche Ausdrucksfähigkeit

12345

Fähigkeit, Wissenslücken zu erkennen und zu schließen

12345

Führungsqualitäten

12345

Wirtschaftskenntnisse

12345

Kooperationsfähigkeit

12345

Zeitmanagement

12345

Fähigkeit, vorhandenes Wissen auf neue Probleme anzuwenden

12345

Fachübergreifendes Denken

12345

Andere Kulturen kennen und verstehen

12345

Selbständiges Arbeiten

12345

Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen

12345

Konfliktmanagement

12345

Problemlösungsfähigkeit

12345

Analytische Fähigkeiten

12345

Wissen über die Auswirkungen meiner Arbeit auf Natur und Gesellschaft

12345

B

Ich verfüge heute darüber ...

in hohem Maße
▼

in geringem Maße
▼

12345

Spezielles Fachwissen

12345

Breites Grundlagenwissen

12345

Kenntnis wissenschaftlicher Methoden

12345

Fremdsprachen

12345

Kommunikationsfähigkeit

12345

Verhandlungsgeschick

12345

Organisationsfähigkeit

12345

Kenntnisse in EDV

12345

Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen

12345

Schriftliche Ausdrucksfähigkeit

12345

Mündliche Ausdrucksfähigkeit

12345

Fähigkeit, Wissenslücken zu erkennen und zu schließen

12345

Führungsqualitäten

12345

Wirtschaftskenntnisse

12345

Kooperationsfähigkeit

12345

Zeitmanagement

12345

Fähigkeit, vorhandenes Wissen auf neue Probleme anzuwenden

12345

Fachübergreifendes Denken

12345

Andere Kulturen kennen und verstehen

12345

Selbständiges Arbeiten

12345

Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen

12345

Konfliktmanagement

12345

Problemlösungsfähigkeit

12345

Analytische Fähigkeiten

12345

Wissen über die Auswirkungen meiner Arbeit auf Natur und Gesellschaft

12345

2. PROMOTION

2.1 Haben Sie eine Promotion begonnen oder abgeschlossen?

X

- Ja, abgeschlossen ☐ 1
- Ja, aber noch nicht beendet ☐ 2
- Ja, aber abgebrochen ☐ 3
- Ja, zurzeit unterbrochen ☐ 4
- Nein, ist aber geplant ☐ 5 >> weiter mit Abschnitt 3
- Nein, auch nicht geplant ☐ 6 >> weiter mit Abschnitt 3

2.2 Wann haben Sie Ihre Promotion begonnen und beendet?

X



- Beginn: Monat Jahr
- Ende: Monat Jahr ☐ läuft noch

2.3 In welchem institutionellen Rahmen promovieren/ promovierten Sie? (Mehrfachnennung möglich)

X X

- Ohne institutionelle Einbindung ☐
- Als wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in an einer Hochschule ☐
- Als wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in an einer außerhochschulischen Einrichtung ☐
- In einem strukturierten Promotionsprogramm (z. B. graduate school, Promotionskolleg o. Ä.) ☐
- Im Rahmen der Promotionsförderung einer Stiftung ☐
- In der Privatwirtschaft/Industrie ☐
- Sonstiges ☐
- ↳ und zwar _____

2.4 In welcher Form haben Sie Ihre Promotion (bisher) erarbeitet? (Mehrfachnennung möglich)

X X

- Weitgehend alleine ☐
- In fachlichem Kontakt zu anderen Promovierenden ☐
- In fachlichem Kontakt zu Wissenschaftler/inne/n anderer Disziplinen ☐
- In fachlichem Kontakt zu Wissenschaftler/inne/n, die im Ausland arbeiten ☐
- In engem Arbeitskontakt zu dem/der betreuenden Hochschullehrer/in ☐
- In einem größeren Arbeits- und Forschungszusammenhang ☐
- In einem formellen Forschungsteam ☐
- In Kooperation mit Betrieb, Behörde, kultureller Einrichtung usw. ☐

2.5 Wie finanzier(t)en Sie Ihre Promotion?

(Mehrfachnennung möglich)

X X

- Mit Hilfe von Graduiertenförderung ☐
- Aus einem sonstigen Stipendium ☐
- Durch eine Promotionsstelle der Hochschule ☐
- Durch eine Promotionsstelle aus Drittmitteln ☐
- Durch mein Berufseinkommen ☐
- Als wissenschaftliche Hilfskraft ☐
- Durch Jobben ☐
- Aus privaten Zuwendungen (z. B. Eltern, Partner/in) ☐
- Aus Eigenmitteln, Rücklagen, Zuwendungen Dritter ☐
- Mit Hilfe von Darlehen, Krediten ☐
- Aus sonstigen Mitteln ☐
- Das ist noch ungewiss ☐

2.6 Wie wichtig sind/waren Ihnen die folgenden Motive für Ihre Promotion?

X

Skala

- | | sehr wichtig | unwichtig |
|---|--|-----------|
| Meinen fachlichen/beruflichen Neigungen besser nachkommen können | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Meine Berufschancen verbessern | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Mich persönlich weiterbilden | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Zeit für die Berufsfindung gewinnen | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Fachliche Defizite ausgleichen | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Nicht arbeitslos sein | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Den Kontakt zur Hochschule aufrecht erhalten | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Mich für ein bestimmtes berufliches Spezialgebiet qualifizieren | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Akademische Laufbahn einschlagen | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| An einem interessanten Thema forschen | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Den Status als Student/in aufrecht erhalten | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Geringes Vertrauen in die Berufschancen mit meinem bisherigen Abschluss | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Sonstiges, und zwar: _____ | | |

2.7 Wie zufrieden sind/waren Sie alles in allem mit dem Verlauf ihrer Promotion?

X

Skala

- sehr zufrieden ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 gar nicht zufrieden

3. AKTUELLE ERWERBSSITUATION

3.1 Sind Sie zurzeit erwerbstätig?

☒ X

Ja ☐ 1 >> weiter mit Abschnitt 4

Nein ☐ 2

3.2 Welche Gründe sind dafür ausschlaggebend, dass Sie zurzeit nicht erwerbstätig sind? (Mehrfachnennung möglich)

☒ X X

Ich promoviere/bin in Ausbildung bzw. im Studium ☐

Mir wurde gekündigt ☐

Betriebliche Gründe (Betrieb/Abteilung wurde geschlossen/verlagert) ☐

Ablauf eines befristeten Arbeitsverhältnisses ☐

Ich habe keine Stelle gefunden ☐

Wegen Elternzeit ☐

Wegen Kindererziehung ☐

Gesundheitliche Gründe ☐

Die angebotenen Stellen entsprachen nicht meinen Vorstellungen ☐

Wegen der Arbeitsbedingungen ☐

Ich war unzufrieden mit den Tätigkeitsinhalten ☐

Ich wollte keine räumliche Trennung von meiner Partnerin/meinem Partner ☐

Ich wollte mich außerberuflichen Aktivitäten zuwenden ☐

Ich brauche nicht (länger) Geld zu verdienen, da der Lebensunterhalt gesichert ist ☐

Sonstiges ☐

3.3 Wie schätzen Sie die Möglichkeiten ein, eine Ihrer Qualifikation entsprechende Tätigkeit zu finden?

☒ X

Skala

sehr günstig ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ sehr ungünstig

3.4 Waren Sie nach Ihrem ersten Studienabschluss aus dem Jahr 2004/05 schon einmal in irgendeiner Form erwerbstätig? (Zur Erwerbstätigkeit zählen auch Jobben, Referendariat, Promotionsstelle.)

☒ X

Ja ☐ 1

Nein ☐ 2 >> weiter mit Abschnitt 5

4. FRAGEN ZUM BERUF

Die folgenden Fragen zum Beruf richten sich an alle, die derzeit berufstätig sind oder – wenn das nicht der Fall ist – nach Ihrem ersten Studienabschluss aus dem Jahr 2004/05 schon einmal berufstätig waren.

Bitte beantworten Sie die Fragen für Ihre aktuelle Erwerbstätigkeit bzw. – sofern Sie derzeit nicht berufstätig sind – für Ihre letzte Erwerbstätigkeit.

4.1 Haben Sie seit Ihrem ersten Studienabschluss schon einmal die Firma/Behörde bzw. die Dienststelle gewechselt?

☒ X

Ja ☐ 1

Nein ☐ 2 >> weiter mit Frage 4.3

4.2 In welchem Maße trafen die folgenden Gründe für den Wechsel des Arbeitsplatzes zu? (Wenn Sie mehrfach gewechselt haben, beziehen Sie sich bitte auf Ihren letzten Wechsel.)

☒ X

Skala

	in hohem Maße	überhaupt nicht
Aufstiegchancen verbessern	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Höheres Einkommen erreichen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Auslaufen eines Zeit-/Werkvertrages	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Arbeit gefiel mir nicht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Schwierigkeiten mit Vorgesetzten	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Schwierigkeiten mit Kolleg/inn/en	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Nähe zum/zur Partner/in, zur Familie	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Vorherige Tätigkeit war nur Übergangslösung	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Vorherige Tätigkeit war zu aufreibend	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Gefühl, in einer beruflichen Sackgasse zu sein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Wollte Stelle, die besser meiner Qualifikation entspricht	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Wollte eigenständiger arbeiten	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Kündigung durch den Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Wirtschaftliche Probleme des Betriebs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Gesundheitliche Gründe	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Wunsch nach Ortswechsel	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Interessantere Aufgabe ausführen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Schritt in die Selbständigkeit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Berufserfahrung sammeln	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Wunsch nach flexibleren Arbeits(zeit)-bedingungen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	



4.3

X

Im Folgenden bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung der verschiedenen **beruflichen Tätigkeiten**, die Sie **im Jahr 2006 und danach** ausgeübt haben. Bitte geben Sie auch Tätigkeiten an, die Sie bereits vorher begonnen haben, wenn diese in das Jahr 2006 hineinreichen.

Bitte gehen Sie auf alle Erwerbstätigkeiten ein, d. h. auf reguläre Erwerbstätigkeiten, auch als Selbständige/r, Referendariate u. Ä., Zeiten als Trainee u. Ä., Werkverträge oder Jobs. Verwenden Sie immer dann eine neue Zeile, wenn Sie den Arbeitgeber bzw. Betrieb gewechselt haben, nach einer Unterbrechung wieder erwerbstätig geworden sind oder wenn sich hinsichtlich der aufgeführten Tätigkeitsmerkmale Veränderungen ergeben haben.

(Wenn der Platz nicht ausreicht, legen Sie bitte einen Zettel mit den weiteren Angaben bei oder verwenden Sie die leere Rückseite des Fragebogens.)

Zeitraum (Monat/Jahr)	Art des Arbeitsverhältnisses	Arbeitszeit (vertraglich vereinbart)	Berufliche Stellung	Arbeitsort	Firma/Betrieb
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	<input type="checkbox"/> 1 Vollzeit mit <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit mit <input type="checkbox"/> 3 ohne fest vereinbarte Arbeitszeit mit ca. <input type="text"/> Std./Woche	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) Ort: <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) falls PLZ nicht bekannt, bitte Ort angeben:	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	<input type="checkbox"/> 1 Vollzeit mit <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit mit <input type="checkbox"/> 3 ohne fest vereinbarte Arbeitszeit mit ca. <input type="text"/> Std./Woche	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) Ort: <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) falls PLZ nicht bekannt, bitte Ort angeben:	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	<input type="checkbox"/> 1 Vollzeit mit <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit mit <input type="checkbox"/> 3 ohne fest vereinbarte Arbeitszeit mit ca. <input type="text"/> Std./Woche	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) Ort: <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) falls PLZ nicht bekannt, bitte Ort angeben:	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	<input type="checkbox"/> 1 Vollzeit mit <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit mit <input type="checkbox"/> 3 ohne fest vereinbarte Arbeitszeit mit ca. <input type="text"/> Std./Woche	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) Ort: <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) falls PLZ nicht bekannt, bitte Ort angeben:	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	<input type="checkbox"/> 1 Vollzeit mit <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit mit <input type="checkbox"/> 3 ohne fest vereinbarte Arbeitszeit mit ca. <input type="text"/> Std./Woche	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) Ort: <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) falls PLZ nicht bekannt, bitte Ort angeben:	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	<input type="checkbox"/> 1 Vollzeit mit <input type="checkbox"/> 2 Teilzeit mit <input type="checkbox"/> 3 ohne fest vereinbarte Arbeitszeit mit ca. <input type="text"/> Std./Woche	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	Bundesland bzw. Land (bei Ausland) Ort: <input type="text"/> (erste 3 Ziffern der PLZ) falls PLZ nicht bekannt, bitte Ort angeben:	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten

Art des Arbeitsverhältnisses:

- 1 = unbefristet
- 2 = befristet (Zeitvertrag)
- 3 = Ausbildungsverhältnis/-vertrag (z. B. Referendariat)
- 4 = Honorar-/Werkvertrag
- 5 = selbständig/freiberuflich
- 6 = Sonstiges

Berufliche Stellung:

- 01 = leitende Angestellte (z. B. Abteilungsleiter/in, Prokurist/in, Direktor/in)
- 02 = wissenschaftlich qualifizierte Angestellte mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Projekt-, Gruppenleiter/in)
- 03 = wissenschaftlich qualifizierte Angestellte ohne Leitungsfunktion
- 04 = qualifizierte Angestellte (z. B. Sachbearbeiter/in)
- 05 = ausführende Angestellte (z. B. Verkäufer/in, Schreibkraft)
- 06 = Referendar/in, Anerkennungspraktikant/in etc.
- 07 = Selbständige in freien Berufen
- 08 = selbständige Unternehmer/Unternehmerinnen
- 09 = Selbständige mit Honorar-/Werkvertrag
- 10 = Beamte im höheren Dienst
- 11 = Beamte im gehobenen Dienst
- 12 = Beamte im einfachen/mittleren Dienst
- 13 = Facharbeiter/innen (mit Lehre)
- 14 = un-/angelernte Arbeiter/innen
- 15 = mithelfende Familienangehörige

Firma/Betrieb:

Bitte vergeben Sie für jeden Betrieb, in dem Sie gearbeitet haben, einen anderen Buchstaben. Für Selbständigkeit tragen Sie bitte ein S ein, z. B.:

- A = Betrieb "A"
- B = Betrieb "B"
- C = Betrieb "C"
- S = Selbständigkeit

Wenn ein Betrieb mehrfach im Tableau erscheint, verwenden Sie für diesen Betrieb bitte immer denselben Buchstaben.



4.4

X X

Auf welche Weise haben Sie Ihre heutige bzw. letzte Arbeitsstelle gefunden? (Mehrfachnennung möglich)

Durch Bewerbung auf eine Ausschreibung hin

Durch Bewerbung „auf Verdacht“

Über das Internet

Der Arbeitgeber ist an mich herangetreten

Durch Vermittlung von Eltern, Freunden usw.

Einstieg in die Praxis/das Unternehmen der Eltern

Einstieg in die Praxis/das Unternehmen von Freunden oder Bekannten

Durch einen Tipp von Kommiliton/inn/en

Durch Engagement in einer Initiative

Über einen vorherigen Werk-/Honorarvertrag

Durch Vermittlung eines/r Hochschullehrers/in

Durch Vermittlung der Hochschule (z. B. Career Center)

Durch Vermittlung der Agentur für Arbeit

Ich habe mir die Stelle selbst geschaffen

Unternehmensgründung/Selbstständigkeit

Durch einen Job während des Studiums

Durch die bestehende Verbindung aus einem Praktikum/der Examensarbeit

Durch eine Ausbildung/Tätigkeit vor dem Studium

Durch Kontakte bei Messen, Kontaktbörsen usw.

Die Stelle wurde mir zugewiesen

Durch Kontakte aus einer früheren Tätigkeit

Sonstiges

und zwar

4.5

X

In welchem Maße trafen folgende Gründe bei der Entscheidung für Ihre heutige bzw. letzte Stelle zu?

Skala

in hohem Maße

überhaupt nicht

Der gute Ruf der Firma

1

2

3

4

5

Das Gehaltsangebot

1

2

3

4

5

Mangel an beruflichen Alternativen

1

2

3

4

5

Nicht arbeitslos sein

1

2

3

4

5

Interessante Aufgabe

1

2

3

4

5

Gute Aufstiegschancen

1

2

3

4

5

Die Sicherheit des Arbeitsplatzes

1

2

3

4

5

Die Übereinstimmung mit meinem Qualifikationsprofil

1

2

3

4

5

Günstige Arbeitsbedingungen

1

2

3

4

5

Das Arbeitsklima

1

2

3

4

5

Die Nähe zum Heimatort

1

2

3

4

5

Attraktivität des Standortes

1

2

3

4

5

Partnerschaftliche/familiäre Gründe

1

2

3

4

5

Freundeskreis am Ort

1

2

3

4

5

4.6

X

Sind Sie im öffentlichen Dienst bzw. in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis beschäftigt?

Ja

1

>> weiter mit Frage 4.9

Nein

2

4.7

X

Arbeiten Sie in einem Betrieb, der Teil eines größeren Unternehmens ist?

Trifft nicht zu, ich bin selbstständig/freiberuflich tätig

1

>> weiter mit Frage 4.9

Ja

2

Nein

3

4.8

X

Arbeiten Sie in einem Unternehmen, das Standorte auch im Ausland hat?

Ja

1

Wenn ja: In welchem Land liegt die Unternehmenszentrale?

Nein

2

4.9

Welchem Wirtschaftsbereich gehört der Betrieb bzw. die Einrichtung schwerpunktmäßig an, in dem/der Sie arbeiten? (Bitte nur eine Nennung)

Tragen Sie bitte hier die zutreffende Kennziffer aus Liste A ein (siehe hintere Umschlagseite).

4.10

X

Welcher der folgenden Betriebsgrößen ist Ihr Betrieb/Ihre Dienststelle zuzuordnen?

500 und mehr Mitarbeiter/innen

1

250 bis 499 Mitarbeiter/innen

2

100 bis 249 Mitarbeiter/innen

3

50 bis 99 Mitarbeiter/innen

4

20 bis 49 Mitarbeiter/innen

5

10 bis 19 Mitarbeiter/innen

6

5 bis 9 Mitarbeiter/innen

7

unter 5 Mitarbeiter/innen

8

Freischaffend, ohne Mitarbeiter/innen

9

Sonstiges

10

und zwar

4.11

X

Gibt es in Ihrem Betrieb einen Betriebsrat/Personalrat?

Ja

Nein

1

2

4.12

Bitte nennen Sie Ihre genaue Berufsbezeichnung, Ihren Aufgabenbereich sowie typische Arbeitsschwerpunkte Ihrer beruflichen Tätigkeit.

(Wenn Sie derzeit nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie sich bitte auf die zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit!)

Genaue Berufsbezeichnung (z. B. Ingenieur/in für Messtechnik, Personalentwickler/in, Schulsozialarbeiter/in):

Aufgabenbereich (z. B. Management, Finanzcontrolling, Qualitätswesen, Personal, Logistik, Software):

Typische Arbeitsschwerpunkte/Tätigkeiten (z. B. lehren, forschen, entwickeln, kontrollieren, instand setzen):

4.13

X

Skala

Wie wichtig sind/waren die folgenden Lernformen für Ihre derzeitigen beruflichen Aufgaben?

sehr wichtig

unwichtig

Besuch von Weiterbildungsveranstaltungen

1

2

3

4

5

Besuch von Fachvorträgen

1

2

3

4

5

Besuch von Fachmessen oder Kongressen

1

2

3

4

5

Lesen von Fachliteratur/ Fachzeitschriften

1

2

3

4

5

Selbstlernen durch Beobachten, Ausprobieren

1

2

3

4

5

Lernen von bzw. Austausch mit Kolleg/inn/en oder Vorgesetzten

1

2

3

4

5

Betriebliche Schulungen

1

2

3

4

5

Qualitäts-, Werkstattzirkel, Beteiligungsgruppen

1

2

3

4

5

Supervision oder Coaching

1

2

3

4

5

Lernangebote im Internet (z. B. Foren, Communities, Wissensplattformen)

1

2

3

4

5

Computergestützte Selbstlernprogramme, E-Learning

1

2

3

4

5

Das von mir absolvierte Studium

1

2

3

4

5

4.14

X

Skala

Wie würden Sie Ihren Arbeitsplatz, Ihre Arbeitsbedingungen und Ihre Arbeitsumgebung beschreiben?

trifft sehr stark zu

trifft gar nicht zu

Ich arbeite überwiegend an zeitlich befristeten Projekten

1

2

3

4

5

Ich arbeite in einem fachlich gemischten Team

1

2

3

4

5

Ich arbeite mit Kolleg/inn/en anderer Fachrichtungen regelmäßig zusammen

1

2

3

4

5

Meine Arbeit wird häufig bewertet

1

2

3

4

5

Für Erfolge gibt es Anerkennung

1

2

3

4

5

Bei Problemen ist man ziemlich auf sich gestellt

1

2

3

4

5

Es herrscht ein innovatives Klima

1

2

3

4

5

Ich muss oft über Fachgrenzen hinausdenken

1

2

3

4

5

Es wird Wert auf Eigeninitiative gelegt

1

2

3

4

5

Meine Arbeitsaufgaben wechseln häufig

1

2

3

4

5

Ich arbeite häufig zu Hause

1

2

3

4

5

Ich habe die Möglichkeit, in meinem Arbeitsbereich finanzielle Entscheidungen zu treffen

1

2

3

4

5

Ich arbeite weitgehend alleine

1

2

3

4

5

Bei Misserfolgen wird nach Schuldigen gesucht

1

2

3

4

5

Bei Misserfolgen wird nach Ursachen gesucht

1

2

3

4

5

Ich habe oft direkt mit Kund/inn/en oder Klient/inn/en zu tun

1

2

3

4

5

Erfolge und Misserfolge werden eher ignoriert bzw. verdrängt

1

2

3

4

5

In meinem Betrieb/meiner Dienststelle gelten Kunden bzw. Klienten als Partner

1

2

3

4

5

Meine Arbeit ist weitgehend vordefiniert

1

2

3

4

5

Ich kann meine Arbeit selbständig organisieren

1

2

3

4

5

Meine Arbeitszeit ist genau festgelegt

1

2

3

4

5

Ich bin direkt in internationale Arbeitszusammenhänge eingebunden

1

2

3

4

5

Verbesserungsvorschläge werden ernsthaft geprüft

1

2

3

4

5

Ich mache oft Überstunden

1

2

3

4

5

Mein Einkommen hat erfolgsabhängige Bestandteile

1

2

3

4

5

Der Betrieb/die Behörde ist familienfreundlich

1

2

3

4

5

Ich muss häufig dienstlich/beruflich reisen

1

2

3

4

5

Im Berufsalltag brauche ich häufig Fremdsprachen

1

2

3

4

5

Die Entscheidungsfindung verläuft eher von oben nach unten

1

2

3

4

5

Es wird viel Wert auf Fort- und Weiterbildung gelegt

1

2

3

4

5

Es herrscht eine kooperative Atmosphäre

1

2

3

4

5

Es gibt viel Bürokratie

1

2

3

4

5

4.15

Wie hoch ist Ihr Brutto-Monatseinkommen?

Euro/Monat:

4.16

Wie hoch ist Ihr Netto-Monatseinkommen?
(Nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben bzw. Betriebsausgaben.)

Euro/Monat:

4.17

Welche zusätzlichen (Brutto-)Gehaltsbestandteile bekommen Sie? (Mehrfachnennung möglich)

X

X

Feste Gehaltsbestandteile (z. B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, 13. Monatsgehalt, Schichtzulage)

Euro/Jahr

Variable Gehaltszulagen (z. B. Leistungsprämien)

Euro/Jahr

Sonstige sächliche Gehaltsbestandteile

und zwar:

Keine

Trifft für mich nicht zu, da ich vollständig auftrags- bzw. erfolgsabhängig arbeite

4.18

Welches Arbeitszeitvolumen entspricht am ehesten Ihren Wünschen?

X

Vollzeitbeschäftigung

1

>> mit Std./Woche:

Teilzeitbeschäftigung

2

>> mit Std./Woche:

Andere Arbeitszeitvorstellungen

3

4.19

Wie viele Arbeitsstunden verwenden Sie insgesamt pro Woche durchschnittlich für Ihre beruflichen Tätigkeiten?

Haupttätigkeit (einschließlich Überstunden, Mehrarbeit)

Std./Woche:

Ggf. zweite Beschäftigung oder Nebentätigkeit

Std./Woche:

4.20

Arbeiten Sie in einer Position, in der ... ?

X

ein Hochschulabschluss zwingend erforderlich ist (z. B. Arzt/Ärztin, Lehrer/in)

1

ein Hochschulabschluss die Regel ist

2

ein Hochschulabschluss nicht die Regel, aber von Vorteil ist

3

ein Hochschulabschluss keine Bedeutung hat

4

4.21

Würden Sie sagen, dass Sie Ihrer Hochschulqualifikation entsprechend beschäftigt sind?

X

Skala

ja, auf jeden Fall

nein, auf keinen Fall

Hinsichtlich der beruflichen Position

1

2

3

4

5

Hinsichtlich des Niveaus der Arbeitsaufgaben

1

2

3

4

5

Hinsichtlich der fachlichen Qualifikation (Studienfachrichtung)

1

2

3

4

5

4.22

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Beschäftigung?

X

Skala

In Bezug auf...

sehr zufrieden

unzufrieden

Tätigkeitsinhalte

1

2

3

4

5

Berufliche Position

1

2

3

4

5

Verdienst/Einkommen

1

2

3

4

5

Arbeitsbedingungen

1

2

3

4

5

Aufstiegsmöglichkeiten

1

2

3

4

5

Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten

1

2

3

4

5

Raum für Privatleben

1

2

3

4

5

Arbeitszeitorganisation

1

2

3

4

5

Umfang/Länge der Arbeitszeit

1

2

3

4

5

Beschäftigungssicherheit

1

2

3

4

5

Qualifikationsangemessenheit

1

2

3

4

5

Technische Ausstattung/Arbeitsmittel

1

2

3

4

5

Möglichkeit, eigene Ideen einzubringen

1

2

3

4

5

Arbeitsklima

1

2

3

4

5

Familienfreundlichkeit

1

2

3

4

5

4.23

Sofern sie zurzeit erwerbstätig sind: Befürchten Sie in den kommenden sechs Monaten die Beschäftigung bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber zu verlieren?

X

Skala

sehr stark

1

2

3

4

5

überhaupt nicht

Und anders gefragt: Erwägen Sie in den kommenden sechs Monaten Ihren jetzigen Arbeitgeber zu wechseln?

in hohem Maße

1

2

3

4

5

überhaupt nicht

5. BILDUNG UND QUALIFIZIERUNG AN HOCHSCHULEN

Im Folgenden geht es um längere und kürzere **Bildungs- und Qualifizierungsangebote von bzw. an Hochschulen (Uni/FH)**, an denen Sie nach Ihrem ersten Studienabschluss aus dem Jahr 2004/05 teilgenommen haben, z. B. ein weiteres Studium, Studienprogramme, Zertifikatskurse, Erweiterungsprüfungen, Module, Kurse, Seminare, Workshops (**außer einer ggf. bereits in Abschnitt 2 genannten Promotion**).

5.1 Haben Sie nach Ihrem ersten Studienabschluss aus dem Jahr 2004/05 an Bildungsangeboten von Hochschulen teilgenommen, die zu einem akademischen Abschluss führen (z. B. Master, Diplom), **oder** sich an anderen hochschulischen Qualifizierungsangeboten mit einer Mindestdauer von einem Semester beteiligt (z. B. Zertifikatskurse, Module)?

Ja ☐ 1

Nein, ist aber geplant ☐ 2 >> weiter mit Frage 5.5

Nein, auch nicht geplant ☐ 3 >> weiter mit Frage 5.5

5.2 Bitte tragen Sie diese längerfristigen Studienangebote, die Sie nach Ihrem ersten Studienabschluss begonnen, weitergeführt oder abgeschlossen haben (auch abgebrochene oder unterbrochene), in das folgende Tableau ein!
(Bei mehr als drei Angaben: Legen Sie bitte einen Zettel mit den weiteren Angaben bei.)

Beginn und Ende (Monat/Jahr)	Stand	Studienfach/ Fachgebiet	Name der Hochschule	Angestrebter oder erreichter Abschluss	Handelte es sich um ein berufs- begleitendes Studienangebot?	Sind Studien- bzw. Teilnahme- gebühren angefallen?
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten			<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	ja <input type="checkbox"/> 1 nein <input type="checkbox"/> 2	ja <input type="checkbox"/> 1 nein <input type="checkbox"/> 2
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten			<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	ja <input type="checkbox"/> 1 nein <input type="checkbox"/> 2	ja <input type="checkbox"/> 1 nein <input type="checkbox"/> 2
von: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> bis: <input type="text"/> /20 <input type="text"/> läuft noch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten			<input type="checkbox"/> Schlüssel siehe unten	ja <input type="checkbox"/> 1 nein <input type="checkbox"/> 2	ja <input type="checkbox"/> 1 nein <input type="checkbox"/> 2

Stand der weiteren Qualifizierung:
1 begonnen
2 bereits abgeschlossen
3 abgebrochen
4 unterbrochen

Abschluss der weiteren Qualifizierung:
1 kein Abschluss angestrebt
2 Master
3 Bachelor
4 Diplom/Magister
4 Staatsexamen
5 Zertifikat
6 sonstiger Abschluss

5.3 Wie wichtig sind/waren die folgenden Ziele für Ihre Teilnahme an den längerfristigen Bildungsangeboten der Hochschulen?

Skala	sehr wichtig	unwichtig
Akademische Laufbahn einschlagen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Fachliche Kompetenz erweitern	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Nicht-fachliche Kompetenz erweitern (z. B. Sozialkompetenz, Organisationskomp.)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Später promovieren können	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Höheres Einkommen erzielen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Bessere Position erreichen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Meine Beschäftigung sichern	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Beruflichen Abstieg vermeiden	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Interessantere, anspruchsvollere Tätigkeit erreichen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Zeit für die Berufsfindung gewinnen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Mit meinem ersten Studienabschluss verbundene Berufschancen verbessern	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Persönlichkeitsentwicklung	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Berufswechsel	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Arbeitgeberwechsel	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Existenzgründung/Selbständigkeit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Überhaupt Beschäftigung finden	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Defizite aus dem Studium kompensieren	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Kontakt zur Hochschule aufrecht erhalten	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Nicht arbeitslos sein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Allgemeinbildung	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

5.4

X X

Wie finanzier(t)en Sie Ihren Lebensunterhalt und ggf. die Studiengebühren während der Teilnahme an den in Frage 5.2 genannten wissenschaftlichen Weiterbildungen? (Mehrfachnennung möglich)

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit ☐
- Durch Stipendien/öffentliche Mittel ☐
- Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter ☐
- Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber ☐
- Mit Hilfe von Darlehen, Krediten, BAföG ☐
- Sonstige Finanzierung ☐

5.5

X

Haben Sie an kürzeren Bildungsangeboten von bzw. an Hochschulen teilgenommen (z. B. Kurse, Seminare, Workshops)?

- Ja ☐ 1 >> Anzahl (ggf. circa):
- Nein ☐ 2 >> weiter mit Abschnitt 6

5.6

X

Bitte tragen Sie hier die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.

Bitte klappen Sie dazu die hintere Umschlagseite auf und übertragen die zutreffenden Kennziffern (maximal fünf) aus der Liste B.

--	--	--	--	--

5.7

X X

Wie finanzier(t)en Sie ggf. anfallende Teilnahme-kosten an den in Frage 5.5 genannten wissenschaftlichen Weiterbildungen? (Mehrfachnennung möglich)

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit ☐
- Durch Stipendien/öffentliche Mittel ☐
- Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter ☐
- Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber ☐
- Mit Hilfe von Darlehen, Krediten, BAföG ☐
- Sonstige Finanzierung ☐
- Keine Teilnahme-kosten angefallen ☐

6. FORT- UND WEITERBILDUNG AUßERHALB VON HOCHSCHULEN

Im Folgenden geht es um **berufliche Fort- und Weiterbildungen außerhalb von Hochschulen**. Gemeint sind alle Arten von Veranstaltungen (z. B. Lehrgänge, Kurse, Seminare, Workshops, Unterricht, Schulungen), an denen Sie **hauptsächlich aus beruflichen Gründen teilgenommen haben**.

6.1

X

Haben Sie nach Ihrem ersten Studienabschluss aus dem Jahr 2004/2005 in irgendeiner Form an beruflicher Weiterbildung außerhalb von Hochschulen teilgenommen?

- Ja ☐ 1
- Nein ☐ 2 >> weiter mit Abschnitt 7

6.2

X

Tragen Sie hier bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete dieser Veranstaltungen ein.

Bitte klappen Sie dazu die hintere Umschlagseite auf und übertragen die zutreffenden Kennziffern (maximal fünf) aus der Liste B.

--	--	--	--	--

6.3

X X

Wie finanzier(t)en Sie ggf. anfallende Teilnahme-kosten an diesen beruflichen Weiterbildungen? (Mehrfachnennung möglich)

- Durch Mittel aus eigener Erwerbstätigkeit ☐
- Durch Stipendien/öffentliche Mittel ☐
- Aus Eigenmitteln/Rücklagen/Zuwendungen Dritter ☐
- Kostenübernahme durch meinen Arbeitgeber ☐
- Mit Hilfe von Darlehen, Krediten ☐
- Sonstige Finanzierung ☐
- Keine Teilnahme-kosten angefallen ☐

6.4

X X

Von wem ging die Initiative zur Teilnahme an Bildungs-/Qualifizierungsangeboten außerhalb von Hochschulen aus? (Mehrfachnennung möglich)

- Vom Betrieb/von der Dienststelle ☐
- Von der Agentur für Arbeit ☐
- Eigene Initiative ☐
- Sonstige ☐

6.5

X X

Wer waren die Veranstalter oder Anbieter dieser beruflichen Weiterbildungen? (Mehrfachnennung möglich)

- Mein Arbeitgeber ☐
- Hersteller oder Lieferant ☐
- Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter ☐
- Kirchliche Einrichtung ☐
- Gewerkschaft ☐
- Volkshochschule ☐
- Berufsakademie ☐
- Kammern, Verbände ☐
- Berufsgesellschaft, Fachverband ☐
- Wissenschaftliche Gesellschaft, wissenschaftliches Institut ☐
- Sonstige ☐

6.6

X

Skala

Wie wichtig sind/waren Ihnen die folgenden Ziele für Ihre Teilnahme an Bildungs-/Qualifizierungsangeboten außerhalb der Hochschulen?

	sehr wichtig	unwichtig
Fachliche Kompetenz erweitern	1 2 3 4 5	
Nicht-fachliche Kompetenz erweitern (z. B. Sozialkomp., Organisationskomp.)	1 2 3 4 5	
Höheres Einkommen erzielen	1 2 3 4 5	
Bessere Position erreichen	1 2 3 4 5	
Meine Beschäftigung sichern	1 2 3 4 5	
Beruflichen Abstieg vermeiden	1 2 3 4 5	
Interessantere, anspruchsvollere Tätigkeit erreichen	1 2 3 4 5	
Mit meinem bisherigen Studienabschluss verbundene Berufschancen verbessern	1 2 3 4 5	
Zeit für die Berufsfindung gewinnen	1 2 3 4 5	
Persönlichkeitsentwicklung	1 2 3 4 5	
Berufswechsel	1 2 3 4 5	
Arbeitgeberwechsel	1 2 3 4 5	
Existenzgründung/Selbstständigkeit	1 2 3 4 5	
Überhaupt Beschäftigung finden	1 2 3 4 5	
Defizite aus dem Studium kompensieren	1 2 3 4 5	
Nicht arbeitslos sein	1 2 3 4 5	
Allgemeinbildung	1 2 3 4 5	

6.7

X X



In welcher Form bzw. in welchem Umfang haben Sie seit Ihrem Studienabschluss 2004/05 an beruflicher Weiterbildung außerhalb von Hochschulen teilgenommen? (Mehrfachnennung möglich)

Bitte geben Sie auch an, wie viele Weiterbildungen mit dem jeweiligen zeitlichen Aufwand Sie besucht haben.

Einzelne Tages-/Halbtagsveranstaltungen (z. B. Schulung, Kurs, Seminar)	<input type="checkbox"/>
→ Anzahl (ggf. circa):	<input type="text"/>
Mehrtägige Veranstaltungen mit einem zeitlichen Aufwand von bis zu 20 Stunden (z. B. Wochenend-/Blockseminar)	<input type="checkbox"/>
→ Anzahl (ggf. circa):	<input type="text"/>
Mehrtägige Veranstaltungen mit einem zeitlichen Aufwand von über 20 bis zu 40 Stunden (z. B. einwöchiger Vollzeitkurs, mehrwöchige Teilzeitkurse)	<input type="checkbox"/>
→ Anzahl (ggf. circa):	<input type="text"/>
Längerfristige Weiterbildungen mit einem zeitlichen Aufwand von über 40 bis zu 100 Stunden (z. B. mehrwöchige/-monatige Weiterbildung in Voll-/Teilzeit)	<input type="checkbox"/>
→ Anzahl (ggf. circa):	<input type="text"/>
Längerfristige Weiterbildungen mit einem zeitlichen Aufwand von über 100 Stunden (z. B. Facharzt Ausbildung, psych.-therap. Zusatzausbildung)	<input type="checkbox"/>
→ Anzahl (ggf. circa):	<input type="text"/>

7. WEITERBILDUNGSBEDARF

7.1

X



Sehen Sie für sich persönlich generell (weiteren) Bedarf zur Teilnahme an Weiterbildung und Qualifizierung?

Ja ☐ 1

Nein ☐ 2 >> weiter mit Abschnitt 8

Wenn ja: Tragen Sie hier bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete ein.

Bitte klappen Sie dazu die hintere Umschlagseite auf und übertragen die zutreffenden Kennziffern (maximal fünf) aus der Liste B.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7.2

X



Gibt es spezielle Themenbereiche, die Hochschulen im Rahmen wissenschaftlicher Weiterbildung und Qualifizierung für Sie anbieten sollten?

Ja ☐ 1

Nein ☐ 2

Wenn ja: Tragen Sie hier bitte die für Sie wichtigsten Themen bzw. Fachgebiete ein.

Bitte klappen Sie dazu die hintere Umschlagseite auf und übertragen die zutreffenden Kennziffern (maximal fünf) aus der Liste B.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7.3

X X

Welche organisatorischen Formen bevorzugen Sie für Ihre berufliche Fort- und Weiterbildung?

(Mehrfachnennung möglich)

Berufsbegleitende Kurse, Seminare, Studienangebote	<input type="checkbox"/>
Vollzeitkurse bzw. -studienangebote	<input type="checkbox"/>
Mehrtägige oder mehrwöchige Blockseminare	<input type="checkbox"/>
Tages-/Halbtagsveranstaltungen (auch regelmäßig, z. B. einmal wöchentlich)	<input type="checkbox"/>
Wochenendseminare	<input type="checkbox"/>
Abendkurse	<input type="checkbox"/>
Fernkurse, Telelearning, Online-Learning	<input type="checkbox"/>
Selbstlernen	<input type="checkbox"/>

8. LEBENSITUATION UND FAMILIE

8.1 Sind Sie zurzeit ...

☒ ohne feste/n Partner/in? ☐ 1 >> weiter mit Frage 8.3

in fester Partnerschaft? ☐ 2

verheiratet? ☐ 3

8.2 Ist Ihr Partner/Ihre Partnerin erwerbstätig?

☒ Ja, Vollzeit erwerbstätig ☐ 1

Ja, Teilzeit beschäftigt ☐ 2

Ja, geringfügig beschäftigt ☐ 3

Nein ☐ 4

8.3 Haben Sie Kinder?

☒ Ja ☐ 1 >> weiter mit Frage 8.5

Nein ☐ 2

8.4 Welche Rolle spielen die folgenden Gründe dafür, dass Sie bisher keine Kinder haben?

☒ Skala

sehr große Rolle gar keine Rolle

Meine berufliche Unsicherheit ist zu groß ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ich möchte (noch) nicht aus dem Beruf aussteigen ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Die Belastung durch den Beruf ist zu groß ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ich sehe keine gute Lösung für mich, Kind und Beruf miteinander zu vereinbaren ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Mir fehlt der/die passende Partner/in ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ich lebe in einer Fernbeziehung ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Mein/e Partner/in will (noch) kein Kind ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Die finanziellen Voraussetzungen sind schlecht ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Gesundheitliche Gründe ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ich möchte keine Kinder ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ich müsste zu viel persönliche Freiheit aufgeben ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Die Betreuungsmöglichkeiten für Kinder sind zu schlecht ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ein Kind passt nicht zu meinem derzeitigen Lebensstil ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ich möchte die Verantwortung zurzeit nicht übernehmen ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Sonstiges, und zwar:

>> weiter mit Frage 8.6

8.5 Wann wurden Ihre Kinder geboren?

☒ 1. Kind Monat: Jahr:

2. Kind Monat: Jahr:

3. Kind Monat: Jahr:

4. Kind Monat: Jahr:

8.6 Möchten Sie in Zukunft Kinder haben bzw. ein weiteres Kind/weitere Kinder haben?

☒ Ja, in der nächsten Zeit ☐ 1

Ja, später einmal ☐ 2

Ja, aber es gibt Gründe, die dagegen sprechen ☐ 3

Das kann ich zurzeit nicht sagen ☐ 4

Nein ☐ 5

8.7 Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (Bei doppelter Staatsbürgerschaft bitte beide Kategorien ankreuzen.)

☒ Deutsche Staatsangehörigkeit ☐

☒ Andere Staatsangehörigkeit ☐

und zwar

8.8 Sind Sie in Deutschland geboren?

☒ Ja ☐ 1

☒ Nein, ich bin in geboren ... ☐ 2

... und kam nach Deutschland im Jahr

8.9 Sind Ihre Eltern nach Deutschland zugewandert? (Mehrfachnennung möglich)

☒ Nein ☐

Ja, mein Vater ☐

Ja, meine Mutter ☐

8.10 Sofern Sie zurzeit erwerbstätig sind: Unterhalten Sie aus beruflichen Gründen einen zusätzlichen Wohnsitz an Ihrem Beschäftigungsort (auch regelmäßige Pensions-/Hotelübernachtung)?

☒ Ja ☐ 1

Nein ☐ 2 >> weiter mit Frage 8.12

Haben Sie Anregungen, Kritik oder Vorschläge zu unserer Befragung? Wir freuen uns, wenn Sie uns diese hier mitteilen. Vielen Dank!

8.11 Wie häufig pendeln Sie in der Regel zwischen Ihrem Hauptwohnsitz und Ihrem zusätzlichen Wohnsitz?

X

- Einmal pro Woche (z. B. Wochenendpendler) ☐ 1
- Mehrmals pro Woche ☐ 2
- Weniger als einmal in der Woche ☐ 3

8.12 Bitte tragen Sie Ihren aktuellen Hauptwohnsitz und ggf. vorherige Hauptwohnsitze seit dem Zeitpunkt Ihres ersten Studienabschlusses 2004/05 in das folgende Tableau ein. (Bei mehr als fünf Angaben: Tragen Sie bitte Ihre letzten fünf Hauptwohnsitze ein.)



Zeitpunkt des Einzugs bzw. Umzugs	Postleitzahl (bzw. Land) des Hauptwohnsitzes
Aktueller Hauptwohnsitz	
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Monat / Jahr</div>	Ort: <div><div></div><div></div><div></div></div> (erste 3 Ziffern der PLZ) bzw. Ort falls PLZ nicht bekannt oder Land bei Ausland: <div></div>
Ggf. vorherige Hauptwohnsitze	
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Monat / Jahr</div>	Ort: <div><div></div><div></div><div></div></div> (erste 3 Ziffern der PLZ) bzw. Ort falls PLZ nicht bekannt oder Land bei Ausland: <div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Monat / Jahr</div>	Ort: <div><div></div><div></div><div></div></div> (erste 3 Ziffern der PLZ) bzw. Ort falls PLZ nicht bekannt oder Land bei Ausland: <div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Monat / Jahr</div>	Ort: <div><div></div><div></div><div></div></div> (erste 3 Ziffern der PLZ) bzw. Ort falls PLZ nicht bekannt oder Land bei Ausland: <div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Monat / Jahr</div>	Ort: <div><div></div><div></div><div></div></div> (erste 3 Ziffern der PLZ) bzw. Ort falls PLZ nicht bekannt oder Land bei Ausland: <div></div>

8.13 Wie zufrieden sind Sie alles in allem ...

X

Skala

- in hohem Maße

überhaupt nicht
- mit Ihrer beruflichen Situation

1

2

3

4

5
- mit Ihrer Lebenssituation insgesamt

1

2

3

4

5

>> Eine Bitte zum Abschluss:

Wir haben Sie unter der Adresse auf der Vorderseite des Fragebogens angeschrieben. Bitte überprüfen und korrigieren Sie ggf. die Anschrift und geben Sie uns dort auch Ihre E-Mail-Adresse an.

So können wir Sie nach der Auswertung über die Ergebnisse der Befragung informieren und Ihnen ggf. Ihren Gewinn zuschicken. Außerdem möchten wir Sie gern in etwa fünf Jahren noch einmal abschließend zu Ihrer beruflichen Situation befragen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

LISTE A

Wirtschaftsbereich des Betriebes bzw. der Einrichtung

Land- und Forstwirtschaft, Fischerei, Energie und Wasserwirtschaft, Bergbau

- 01 Land- und Forstwirtschaft, Fischerei
- 02 Energie- und Wasserwirtschaft, Bergbau

Verarbeitendes Gewerbe, Industrie, Bau

- 03 Chemische Industrie
- 04 Maschinen-, Fahrzeugbau
- 05 Elektrotechnik, Elektronik, EDV-Geräte
- 06 Metallerzeugung, -verarbeitung
- 07 Bauunternehmen (Bauhauptgewerbe)
- 08 Sonstiges verarbeitendes Gewerbe

Dienstleistungen

- 09 Handel
- 10 Banken, Kreditgewerbe
- 11 Versicherungsgewerbe
- 12 Transport (Personen-, Güterverkehr, Lagerei)
- 13 Telekommunikation (Telefongesellschaft, Internetanbieter)
- 14 Ingenieurbüro (auch Architekturbüro)
- 15 Softwareentwicklung
- 16 EDV-Dienstleistungen (z. B. Schulung, Beratung, Systemeinrichtung)
- 17 Rechts-, Wirtschafts-, Personalberatung
- 18 Presse, Rundfunk, Fernsehen
- 19 Verlagswesen
- 20 Gesundheitswesen
- 21 Soziale Dienstleistungen (z. B. Jugend-, Altenpflege, Umweltdienste, Drogenberatung)
- 22 Sonstige Dienstleistungen, und zwar:

Bildung, Forschung, Kultur

- 23 Private Aus- und Weiterbildung
- 24 Schulen
- 25 Hochschulen
- 26 Forschungseinrichtungen
- 27 Kunst, Kultur

Verbände, Organisationen, Stiftungen (nicht gewinnorientiert)

- 28 Kirchen, Glaubensgemeinschaften
- 29 Berufs-, Wirtschaftsverbände, Parteien, Vereine, internat. Organisationen (z. B. UNO)
- 30 Allgemeine öffentliche Verwaltung (Bund, Länder, Gemeinden)
- 31 Stiftungen
- 32 Sonstiges, und zwar:

LISTE B

Themenbereiche wissenschaftlicher und beruflicher Weiterbildung

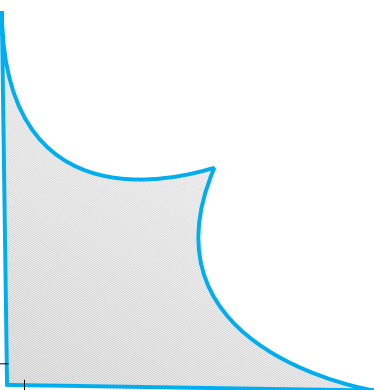
- 01 Ingenieurwissenschaftliche Themen
- 02 Naturwissenschaftliche Themen
- 03 Mathematische Gebiete/Statistik
- 04 Sozialwissenschaftliche Themen
- 05 Geisteswissenschaftliche Themen
- 06 Pädagogische/psychologische Themen
- 07 Medizinische Spezialgebiete
- 08 Informationstechnisches Spezialwissen
- 09 Managementwissen
- 10 Wirtschaftskennntnisse
- 11 Nationales Recht
- 12 Internationales Recht
- 13 Verwaltung, Organisation
- 14 Vertriebsschulungen
- 15 EDV-Anwendungen
- 16 Fremdsprachen
- 17 Mitarbeiterführung/Personalentwicklung
- 18 Kommunikations-/Interaktionstraining
- 19 Internationale Beziehungen, Kulturkenntnisse, Landeskunde
- 20 Ökologische Themen
- 21 Berufsethische Themen
- 22 Existenzgründung
- 23 Betriebliches Gesundheitswesen, Arbeitssicherheit

Sonstige,

- 24 und zwar:
- 25 und zwar:
- 26 und zwar:
- 27 und zwar:
- 28 und zwar:



Liste bitte
aufklappen



Zweite Befragung der Hochschulabsolventinnen und Hochschulabsolventen des Jahrgangs 2004/05

Für Rückfragen stehen Ihnen bei HIS zur Verfügung:

Kolja Briedis, Telefon: 0511 1220-232, E-Mail: briedis@his.de
Michael Grotheer, Telefon: 0511 1220-268, E-Mail: grotheer@his.de
Sören Isleib, Telefon: 0511 1220-395, E-Mail: isleib@his.de
HIS Hochschul-Informationen-System GmbH
Goseriede 9 | 30159 Hannover | www.his.de