

Markieren Sie so: ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ 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. Inhalte und Struktur

Wie stark stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

- |  | überwiegend<br>überhaupt nicht | eher nicht               | teils/teils              | eher                     | überwiegend              | voll und ganz            |
|--|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 Die Lehrveranstaltung zeigt einen klar strukturierten Aufbau.  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 In der Lehrveranstaltung habe ich für mich überwiegend <u>neues</u> Fachwissen erworben.                 | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Nutzen und Relevanz der Veranstaltungsinhalte sind für mich klar erkennbar.                              | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Der Anwendungsbezug der Veranstaltungsinhalte wird angemessen hergestellt (soweit es das Thema zulässt). | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Die Veranstaltung versetzt mich in die Lage, die Themen der Veranstaltung eigenständig zu vertiefen.     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Bemerkungen zu Inhalt und Struktur der Lehrveranstaltung   |                                |                          |                          |                          |                          |                          |

## 2. Anforderungen

- |   | viel zu gering           | etwas zu gering          | genau richtig            | etwas zu groß            | viel zu groß             |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 Die Stofffülle der Veranstaltungsinhalte ist mir... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 
- |   | viel zu niedrig          | etwas zu niedrig         | genau richtig            | etwas zu hoch            | viel zu hoch             |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.2 Das Niveau der Veranstaltungsinhalte ist mir... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 
- |   | viel zu niedrig          | etwas zu niedrig         | genau richtig            | etwas zu hoch            | viel zu hoch             |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.3 Das Arbeitstempo der Veranstaltung ist mir...             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 Bemerkungen zu den Anforderungen in der Lehrveranstaltung |                          |                          |                          |                          |                          |

### 3. Lehrende/r

Wie stark stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

- |  | überwiegend<br>überhaupt nicht | eher nicht               | teils/teils              | eher                     | überwiegend              | voll und ganz            |
|--|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 In der Veranstaltung werden mir auch komplexe Sachverhalte verständlich.   | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Der/die Lehrende fördert Fragen und die aktive Mitarbeit der Studierenden.   | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Das Feedback der/des Lehrenden zu den Fragen und Diskussionsbeiträgen der Studierenden empfinde ich als konstruktiv. | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Medien (z.B. auch Tafelanschriebe) werden von der/dem Lehrenden sinnvoll eingesetzt.                                 | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.5 Die Begleitmaterialien (z.B. Literaturhinweise, Skript, Folien) unterstützen meinen Lernfortschritt.                 | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.6 Bemerkungen zur/zum Lehrenden  |                                |                          |                          |                          |                          |                          |

### 4. Teilnehmer/innen

Wie stark stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

- |   | überwiegend<br>überhaupt nicht | eher nicht               | teils/teils              | eher                     | überwiegend              | voll und ganz            |
|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 Mein Interesse an den Themen der Lehrveranstaltung, bevor ich diese besucht habe, war groß. | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Die Teilnehmer/innen verfolgen die Lehrveranstaltung aufmerksam.                            | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 5. Gesamtbewertung

- |   | sehr unzufrieden         | eher unzufrieden         | teils/teils              | eher zufrieden           | zufrieden                | sehr zufrieden           |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.1 Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Lehrveranstaltung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 Besonders positive Aspekte:                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

5.3 Hinweise für Verbesserungen und zur Weiterentwicklung der Lehrveranstaltung: