

---

# **Befragung der Absolvent/innen medizinischer Studiengänge**

---

Wir haben für Sie den folgenden Online-Fragebogen vorbereitet.  
Zur besseren Übersicht für sich selbst, können Sie den Fragebogen auch ausdrucken. Aber  
bitte beantworten Sie ihn für uns möglichst online.

Falls Sie sich doch dafür entscheiden, diesen Papierfragebogen auszufüllen und an uns  
zurückzusenden, tragen Sie bitte in das folgende Feld den im Anschreiben genannten  
Zugangscode ein, damit wir diesen Code aus der Online-Befragung löschen können.

Erläuterungen zum Ausfüllen des Papierfragebogens finden Sie auf der folgenden Seite.  
Bitte antworten Sie möglichst innerhalb der nächsten zwei Wochen.

---

## Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

Bitte beantworten Sie die Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge und kreuzen Sie die entsprechende Antwort an bzw. füllen Sie möglichst leserlich die dafür vorgesehenen Textfelder aus.

Verwenden Sie hierzu bitte nur Kugelschreiber oder Füllfederhalter, keinen Bleistift oder hellen Faserstift.

In den meisten Fällen ist ein Kästchen anzukreuzen. Falls mehrere Kästchen angekreuzt werden können, erkennen Sie dies aus dem Hinweis: "Mehrfachnennungen möglich".

Gelegentlich werden Sie im Fragebogen aufgefordert, für Sie nicht zutreffende Fragen zu überspringen; dies geschieht mit dem Hinweis: "→ Bitte weiter mit Frage ...".

Falls Sie versehentlich das falsche Kästchen angekreuzt haben: schwärzen Sie bitte die falsche Markierung und markieren Sie das richtige Kästchen.

Falls der Platz für Ihre Angaben bei einzelnen Fragen nicht ausreicht, machen Sie diese bitte auf einem gesonderten Blatt und fügen Sie dieses dem Fragebogen bei.

Nachfolgend finden Sie einen Überblick über den Inhalt des Fragebogens:

- A Vor dem Studium
- B Angaben zum Studienabschluss
- C Angaben zum Studienverlauf
- D Studienbedingungen und Kompetenzerwerb
- E Weiteres Studium
- F Beschäftigungssuche
- G Beschäftigungssituation nach Studienabschluss
- H Derzeitige Beschäftigungssituation
- I Kompetenzen
- K Berufsverlauf
- L Berufliche Orientierungen und Arbeitszufriedenheit
- M Angaben zur Person
- O Kommentare / Anregungen

Kommentare zum Fragebogen sind uns willkommen!

---

## A VOR DEM STUDIUM

Zunächst bitten wir Sie um Informationen zu Ihrem Schulbesuch und zu Ihren Arbeitserfahrungen vor der ersten Einschreibung an einer Hochschule.

### A1 Wo haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben?

- 1 ☐ In Deutschland  
→ bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an:
- 2 ☐ In einem anderen Land  
→ bitte geben Sie das Kfz-Länderkennzeichen an:

### A2 Welche Art der Studienberechtigung hatten Sie bei der Aufnahme Ihres Studiums?

- 1 ☐ Allgemeine Hochschulreife
- 2 ☐ Fachhochschulreife
- 3 ☐ Fachgebundene Hochschulreife
- 4 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

### A3 Welche Durchschnittsnote hatten Sie in dem Zeugnis, mit dem Sie Ihre Studienberechtigung erworben haben?

- 1  ,  Durchschnittsnote (bitte Punktzahl ggf. in Note umrechnen; bei ausländischer Studienberechtigung die anerkannte Note)

### A4 Haben Sie vor Ihrem Studium einen beruflichen Abschluss erworben?

- 1 ☐ Ja, welchen: .....  
(bitte eintragen)
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit Frage A6

### A5 Inwieweit stand dieser berufliche Abschluss in einem fachlichen Zusammenhang mit Ihrem Studium?

- |   | In sehr hohem Maße       | 1 | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | Gar nicht |
|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |

### A6 Haben Sie vor Ihrem Studium, abgesehen von einer Berufsausbildung, berufliche Erfahrungen gesammelt? Bitte beziehen Sie sowohl Vollzeit- als auch Teilzeitbeschäftigungen ein.

- 1 ☐ Ja, etwa  Monat(e)
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit B

### A7 Inwieweit standen diese berufliche Erfahrungen in einem fachlichen Zusammenhang mit Ihrem Studium?

- |   | In sehr hohem Maße       | 1 | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | Gar nicht |
|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |

## B ANGABEN ZUM STUDIENABSCHLUSS

Beziehen Sie im Folgenden Ihre Antworten bitte immer auf das Studium, das Sie im Wintersemester 2007/08 oder im Sommersemester 2008 abgeschlossen haben.

Falls Sie in diesem Zeitraum mehr als einen Abschluss erworben haben, beziehen Sie sich auf den für Sie wichtigsten Abschluss (bzw. Studiengang).

Falls Sie einen Abschluss mit zwei gleichrangigen Fächern erworben haben, beziehen Sie sich bitte auf das Fach, in dem Sie Ihre Abschlussarbeit geschrieben haben..

### B1 Welchen Abschluss haben Sie im Wintersemester 2007 / 08 oder im Sommersemester 2008 erworben?

- ☐ 1 Staatsexamen (M2 nach neuer Approbationsordnung)
- ☐ 2 Staatsexamen (Zahnärztliche Prüfung)
- ☐ 3 Drittes Staatsexamen (nach alter Approbationsordnung)
- ☐ 4 Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

### B2 In welchem Studiengang haben Sie Ihren Abschluss erworben?

- ☐ 1 Humanmedizin
- ☐ 2 Zahnmedizin
- ☐ 3 Molekulare Medizin
- ☐ 4 Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

### B3 Wann haben Sie Ihre letzte Prüfung (Staatsexamen, Zahnärztliche Prüfung) abgelegt?

- 1   Monat
- 2     Jahr

### B4 Wann haben Sie Ihr Praktisches Jahr beendet?

- 1   Monat
- 2     Jahr

### B5 Welche Noten haben Sie im Studium erhalten?

- 1  Note: M1 (Physikum) schriftlich
- 2  Note: M1 (Physikum) mündlich
- 3  ,   Gesamtnote M1
- 4  Ich habe keine M1- Prüfung abgelegt, da ich an einem Modellstudiengang teilgenommen habe.
- 5  ,   Note: Zwischenprüfung (Physikum) Zahnmedizin
- 6  Note: M2 schriftlich
- 7  Note: M2 mündlich
- 8  ,   Gesamtnote M2 / M3
- 9  ,   Nach neuer ÄAppO: Abschlussnote des Studiums
- 10  ,   Nach alter ÄAppO: Abschlussnote des Studiums
- 11  ,   Abschlussnote Zahnärztliche Prüfung

### B6 Haben Sie eine Promotion begonnen oder abgeschlossen?

- 1 ☐ Ja, begonnen
- 2 ☐ Ja, abgeschlossen
- 3 ☐ Nein → Bitte weiter mit C

### B7 Wann haben Sie begonnen, ernsthaft an Ihrer Dissertation zu arbeiten?

- 1     Jahr des Beginns der Dissertation

**B8 Hat sich Ihr Studium durch Ihre Promotion verlängert?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit B11

**B9 Um wie viele Semester hat sich Ihr Studium durch die gleichzeitige Arbeit für Ihre Promotion verlängert?**

- 1 ☐ ☐ Semester, um die sich Ihr Studium durch die Promotion verlängert hat.

**B10 Haben Sie sich für die Bearbeitung Ihrer Dissertation ein oder mehrere Urlaubssemester genommen?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

**B11 In welchem Fach / Institut haben Sie Ihre Promotion verfasst oder verfassen Sie gerade Ihre Promotion?**

- 1 ☐ Allgemeinmedizin
- 2 ☐ Chirurgie
- 3 ☐ Gynäkologie
- 4 ☐ Innere Medizin
- 5 ☐ Kinder- und Jugendmedizin
- 6 ☐ Neurologie
- 7 ☐ Psychiatrie / Psychotherapie
- 8 ☐ And. klinisches Fach: .....  
(bitte eintragen)
- 9 ☐ Theoretische Medizin: .....  
(bitte eintragen)
- 10 ☐ Zahnmedizin
- 11 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

**B12 Welchen Charakter hat / hatte Ihre Promotionsarbeit?**

- 1 ☐ experimentell (Auswertung eigener experimentell gewonnener Daten)
- 2 ☐ klinisch mit direkter Patientenbeteiligung
- 3 ☐ klinisch ohne direkter Patientenbeteiligung (statistische Auswertung nicht selbsterhobener Daten)
- 4 ☐ nicht-klinisch, empirisch (mit Datenerhebung, z.B. Fragebogen)
- 5 ☐ nicht-klinische Literaturarbeit
- 6 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

**B13 Haben Sie während Ihrer Promotionsphase als wissenschaftliche Hilfskraft oder in ähnlicher Position gearbeitet?**

- 1 ☐ Ja, an einer Hochschule / einem Forschungsinstitut
- 2 ☐ Ja, an einem Forschungsinstitut außerhalb der Universität
- 3 ☐ Ja, sonstiges: .....  
(bitte eintragen)
- 4 ☐ Nein → Bitte weiter mit B15

**B14 Inwieweit stand dieses Beschäftigungsverhältnis in einem Zusammenhang mit Ihrer Promotion?**

- |   | In sehr hohem Maße       |                          |                          |                          | Gar nicht                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**B15 Haben Sie ein Promotionsstipendium erhalten?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

**B16 Haben Sie während Ihrer Promotion an einem Promotionsprogramm (z. B. Graduiertenkolleg, graduate school, Promotionsstudiengang) teilgenommen?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

**B17 Haben Sie Artikel in mindestens einer wissenschaftlichen Zeitschrift veröffentlicht?**

- 3 ☐ Ja, in welcher / in welchen?: .....  
(bitte eintragen)
- 4 ☐ Nein

**B18 Wie beurteilen Sie die Betreuung während Ihrer Promotion?**

- |   | Sehr gut                 |                          |                          |                          | Sehr schlecht            |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**B19 Haben Sie vor dem aktuellen Promotionsvorhaben bereits ein oder mehrere andere Promotionsvorhaben begonnen?**

- 1 ☐ Ja, wie viele
- 2 ☐ Nein

Die folgenden Fragen richten sich an Absolventinnen und Absolventen, die ihre Promotion abgeschlossen haben.  
Wenn Sie Ihre Promotion nicht abgeschlossen haben → Bitte weiter mit Abschnitt C.

**B20 Wie viele Monate haben Sie insgesamt für Ihre Dissertation benötigt? Bitte berücksichtigen Sie nur Zeiten, in denen Sie tatsächlich für Ihre Dissertation gearbeitet haben**

1  Ungefähre Dauer der Arbeit an der Dissertation (in Monaten)

**B21 Welchen Grad haben Sie im Anschluss an Ihre Promotion verliehen bekommen?**

- 1 ☐ Dr. med.
- 2 ☐ Dr. rer. medic.
- 3 ☐ Dr. nat. med.
- 4 ☐ Dr. med. dent.
- 5 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

**B22 Mit welcher Note haben Sie Ihre Promotion abgeschlossen?**

- 1 ☐ Summa cum laude
- 2 ☐ Magna cum laude
- 3 ☐ Cum laude
- 4 ☐ Rite
- 5 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

**B23 Wann war Ihre mündliche Abschlussprüfung (Kolloquium, Disputation, Rigorosum etc.) zur Dissertation?**

- 1  Monat
- 2  Jahr
- 2 ☐ Es war keine mündliche Abschlussprüfung zur Dissertation erforderlich.

**B24 Haben Sie Ergebnisse Ihrer Dissertation in mindestens einer wissenschaftlichen Zeitschrift veröffentlicht?**

- 3 ☐ Ja, in welcher /  
in welchen?: .....  
(bitte eintragen)
- 4 ☐ Nein

## C ANGABEN ZUM STUDIENVERLAUF

**C1** Wie viele Fachsemester haben Sie insgesamt in diesem Studiengang studiert  
(ohne Urlaubssemester; einschließlich Semester im selben Fach an einer anderen Hochschule im In- und Ausland)?

1   Anzahl der Fachsemester insgesamt

**C2** Wie viele Hochschulsemester haben Sie insgesamt studiert  
(einschließlich Urlaubssemester, Semester im selben Fach an einer anderen Hochschule und Semester in einem anderen Fach an der letzten oder einer anderen Hochschule im In- und Ausland)?

1   Anzahl der Hochschulsemester insgesamt

**C3** Haben Sie Ihr grundständiges Medizinstudium in der Regelstudienzeit abgeschlossen?

1 ☐ Ja → Bitte weiter mit Frage C5

2 ☐ Nein

**C4** Inwiefern waren die folgenden Gründe ausschlaggebend dafür, dass Sie länger studiert haben?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nichtzulassung zu Lehrveranstaltungen (z. B. wegen fehlender räumlicher oder personeller Kapazitäten)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nicht bestandene Prüfungen
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Änderung / Umstellung der Prüfungs-, Studienordnung bzw. -struktur (z. B. Bachelor / Master)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nichtzulassung zu einer / mehreren Prüfung(en) (z. B. wegen fehlender personeller Kapazitäten oder Überschneidung von Prüfungsterminen)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlechte Koordination der Studienangebote (Überschneidung von Lehrveranstaltungen etc.)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fach- / bzw. Schwerpunktwechsel
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hochschulwechsel
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Promotion
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auslandsaufenthalt(e)
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit(en)
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Praktika
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familiäre Gründe (z. B. Schwangerschaft, Kinder, Pflege von Angehörigen etc.)
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zusätzliches Studienengagement (habe mich um über den Studiengang hinausgehende Qualifikationen bemüht)
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Breites fachliches (inhaltliches, wissenschaftliches) Interesse (habe auch Veranstaltungen außerhalb meines Studienganges besucht)
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Engagement in Selbstverwaltungsgremien meiner Hochschule
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesellschaftspolitisches Engagement außerhalb des Studiums
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Persönliche Gründe (z. B. fehlendes Studieninteresse, Motivation, Studienplanung etc.)
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krankheit
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Gründe: .....

(bitte eintragen)

**C5 Wie viel Zeit pro Woche haben Sie im Durchschnitt für folgende Tätigkeiten während des Studiums aufgewendet?**  
 Bitte geben Sie eine Schätzung der Stunden pro Woche zur gesamten Studiendauer ab.

	In der Vorlesungszeit (Stunden)	In der vorlesungsfreien Zeit (Stunden)	
1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Besuch von Lehrveranstaltungen
2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Studienaktivitäten außerhalb von Lehrveranstaltungen (Gruppenarbeitstreffen, Vor- und Nachbereitung von Lehrveranstaltungen etc.)
3	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Vorbereitung von Prüfungen
4	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Erwerbstätigkeit (ohne Praktikum o. Ä.)
5	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Familiäre Verpflichtungen
6	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

**C6 Haben Sie vor diesem Studienabschluss bereits einen anderen Studienabschluss oder mehrere andere Studienabschlüsse erreicht?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit Abschnitt D

**C7 Welchen anderen ersten Studienabschluss haben Sie erreicht?**

1	<input type="text"/> <input type="text"/>	Abschlussart (Bitte Nummer aus Frage B1 wählen oder eintragen)	.....
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Erstes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Erstes Hauptfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 im Anhang wählen oder eintragen)	.....
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Zweites Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Zweites Hauptfach oder erstes Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 im Anhang wählen oder eintragen)	.....
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Drittes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Zweites Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 wählen im Anhang oder eintragen)	.....
5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Viertes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Drittes Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 wählen im Anhang oder eintragen)	.....
6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Jahr des Abschlusses	.....
7	Name der Hochschule (Bitte Namen der Hochschule eintragen) .....		
8	Land der Hochschule (Bitte Land der Hochschule eintragen) .....		

**C8 Falls zutreffend: welchen anderen zweiten Studienabschluss haben Sie erreicht?**

1	<input type="text"/> <input type="text"/>	Abschlussart (Bitte Nummer aus Frage B1 wählen oder eintragen)	.....
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Erstes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Erstes Hauptfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 im Anhang wählen oder eintragen)	.....
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Zweites Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Zweites Hauptfach oder erstes Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 im Anhang wählen oder eintragen)	.....
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Drittes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Zweites Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 im Anhang wählen oder eintragen)	.....
5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Viertes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend: Drittes Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 wählen im Anhang oder eintragen)	.....
6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Jahr des Abschlusses	.....
7	Name der Hochschule (Bitte Namen der Hochschule eintragen) .....		
8	Land der Hochschule (Bitte Land der Hochschule eintragen) .....		



## D STUDIENBEDINGUNGEN UND KOMPETENZERWERB

Beziehen Sie im Folgenden Ihre Antworten bitte immer auf das Studium, das Sie im Wintersemester 2007/08 oder im Sommersemester 2008 abgeschlossen haben.

Falls Sie mehr als einen Abschluss in diesem Zeitraum erworben haben, beziehen Sie sich auf den für Sie wichtigsten Abschluss (bzw. Studiengang).

Falls Sie einen Abschluss mit zwei gleichrangigen Fächern erworben haben, beziehen Sie sich bitte auf das Fach, in dem Sie Ihre Abschlussarbeit geschrieben haben.

### D1 Wie beurteilen Sie die folgenden Studienangebote und -bedingungen in Ihrem Fach?

	Sehr gut				Sehr schlecht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zeitliche Koordination der Lehrveranstaltungen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugang zu erforderlichen Lehrveranstaltungen (z. B. Seminare, Übungen)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, die Studienanforderungen in der dafür vorgesehenen Zeit zu erfüllen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	System und Organisation von Prüfungen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufbau und Struktur des Studiums
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Umgang mit fremdsprachiger Literatur
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf fremdsprachige Fachkommunikation
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb wissenschaftlicher Arbeitsweisen
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Training von mündlicher Präsentation
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Verfassen von wissenschaftlichen Texten
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktualität der vermittelten Methoden
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Didaktische Qualität der Lehre
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Qualität der Lehre
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Vertiefungsmöglichkeiten
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forschungsbezug von Lehre und Lernen
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu Lehrenden
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu Mitstudierenden
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb von Lernstrategien
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Training zur Weitergabe von Informationen / Fachwissen an Patienten
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Training zur Weitergabe von Informationen / Fachwissen an Mitglieder anderer medizinischen Berufsgruppen (z.B. Pflegekräfte ...)
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb kommunikativer Fähigkeiten
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb von Selbstmanagement-Fertigkeiten wie z. B. Zielsetzung, Selbstinstruktion, Selbstverstärkung
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zu ethischen Fragen in der Berufspraxis
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsatz moderner Lehrformen (z.B. POL, Skills-Lab, Rollenspiele mit Simulationspatienten)
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Breite des Lehrangebotes
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erkennbarkeit von Lehr- und Lernzielen in den Fachgebieten
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inhaltliche Abstimmung zwischen den Lehrveranstaltungen

## D2 In welchem Maße sollten die folgenden Angebote und Bedingungen Bestandteile des Studiums sein?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Umgang mit fremdsprachiger Literatur
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf fremdsprachige Fachkommunikation
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb wissenschaftlicher Arbeitsweisen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Training von mündlicher Präsentation
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Verfassen von wissenschaftlichen Texten
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Vertiefungsmöglichkeiten
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuung durch Lehrende
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb von Lernstrategien
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Training zur Weitergabe von Informationen / Fachwissen an Patienten
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Training zur Weitergabe von Informationen / Fachwissen an Mitglieder anderer medizinischen Berufsgruppen (z.B. Pflegekräfte ...)
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb kommunikativer Fertigkeiten
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb von Selbstmanagement-Fertigkeiten wie z. B. Zielsetzung, Selbstinstruktion, Selbstverstärkung
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zu ethischen Fragen in der Berufspraxis
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsatz moderner Lehrformen (z.B. POL, Skills-Lab, Rollenspiele mit Simulationspatienten)
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erkennbarkeit von Lehr- und Lernzielen in den Fachgebieten
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inhaltliche Abstimmung zwischen den Lehrveranstaltungen

## D3 Wie beurteilen Sie die folgenden Beratungs- und Betreuungselemente in Ihrem Fach?

	Sehr gut				Sehr schlecht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Beratung und Betreuung durch Professoren
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Beratung und Betreuung durch wissenschaftliche Mitarbeiter
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten u. Ä.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Individuelle Berufsberatung in Ihrem Fach
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Individuelle Studienberatung in Ihrem Fach

## D4 In In welchem Ausmaß sollten die folgenden Beratungs- und Betreuungselemente im Studium angeboten werden?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Beratung und Betreuung durch Professoren
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachliche Beratung und Betreuung durch wissenschaftliche Mitarbeiter
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Besprechung von Klausuren, Hausarbeiten u. Ä.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Individuelle Berufsberatung in Ihrem Fach
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Individuelle Studienberatung in Ihrem Fach

### D5 Wie beurteilen Sie die Ausstattung in Ihrem Fach?

	Sehr gut		Sehr schlecht			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit notwendiger Literatur in der Fachbibliothek (inkl. Online-Ressourcen)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugang zu EDV-Diensten (Arbeitsplätze, WLAN etc.)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit von E-Learning-Angeboten
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skills-Lab
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienhospital
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrstationen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lernen nach dem Konzept des 'Blended Learning'
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

### D6 Wie beurteilen Sie die folgenden praxis- und berufsbezogenen Elemente in Ihrem Fach?

	Sehr gut		Sehr schlecht			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktualität der vermittelten Lehrinhalte bezogen auf Praxisanforderungen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verknüpfung von Theorie und Praxis
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Beruf
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf den Umgang mit englischsprachiger Literatur
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorbereitung auf englischsprachige Fachkommunikation
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterstützung bei der Stellensuche
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebot berufsorientierender Veranstaltungen
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterstützung bei der Suche geeigneter Praktikumsplätze
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrende aus der Praxis
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umfang der praxisbezogenen Lehrinhalte
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Projekte im Studium / Studienprojekte / Projektstudium
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflichtpraktika / Praxissemester
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrangebote zu technischen, umweltbezogenen, ökonomischen, sozialen, kulturellen und / oder psychischen Folgen wissenschaftlicher Anwendungen (z. B. Technikfolgenabschätzung)
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote zum Erwerb von Schlüsselkompetenzen

### D7 Wo haben Sie Ihr Praktisches Jahr (PJ) überwiegend absolviert?

1	<input type="checkbox"/>	Universitätsklinikum
2	<input type="checkbox"/>	Akademisches Lehrkrankenhaus
3	<input type="checkbox"/>	Akademische Lehrpraxis
4	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

### D8 Wie bewerten Sie die Ausbildungsqualität in Ihrem Praktischen Jahr in Bezug auf den Erwerb spezifischer ärztlicher Fähigkeiten?

	Sehr gut		Sehr schlecht			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerb ärztlicher Fähigkeiten der Inneren Medizin
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerb ärztlicher Fähigkeiten der Chirurgie
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerb ärztlicher Fähigkeiten im Wahlfach: .....

(bitte eintragen)

**D9 Haben Sie über die Pflichtfamulaturen / Pflichtpflegepraktika hinaus freiwillige Famulaturen / Pflegepraktika absolviert?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

**D10 Waren Sie während Ihres Studiums als Tutor, studentische Hilfskraft und / oder wissenschaftliche Hilfskraft tätig?**

- 1 ☐ Ja, insgesamt  Monat(e)
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit D13

**D11 Hat diese Tutoren- bzw. Hilfskrafttätigkeit Ihnen geholfen, das Studium erfolgreich zu absolvieren?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

**D12 War diese Tutoren- bzw. Hilfskrafttätigkeit nützlich für Ihre berufliche Entwicklung?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

**D13 Haben Sie während Ihres Studiums eine Zeit im Ausland verbracht?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit D29

**D14 Wie viele Wochen waren Sie insgesamt während Ihres Studiums im Ausland?**

- 1  Wochen im Ausland

**D15 Haben Sie ein Auslandssemester absolviert?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit D18

**D16 Wie viele Wochen hat Ihr Auslandssemester insgesamt gedauert?**

- 1  Wochen

**D17 In welchem Land haben Sie Ihr Auslandssemester absolviert?**

- 1 .....
- (bitte eintragen)

**D18 Haben Sie eine Famulatur / ein Praktikum im Ausland absolviert?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit D21

**D19 Wie viele Wochen hat Ihre Famulatur / Ihr Praktikum insgesamt gedauert?**

- 1  Wochen

**D20 In welchem Land haben Sie Ihre Famulatur / Ihr Praktikum absolviert?**

- 1 .....
- (bitte eintragen)

**D21 Haben Sie Teile Ihres Praktischen Jahres im Ausland absolviert?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit D26

**D22 Wie viele Wochen Ihres Praktischen Jahres haben Sie insgesamt im Ausland verbracht?**

- 1    Wochen

**D23 In welchem Land haben Sie Teile Ihres Praktischen Jahres absolviert?**

- 1 .....
- (bitte eintragen)

**D24 In welcher Stadt haben Sie Teile Ihres Praktischen Jahres absolviert?**

- 1 .....
- (bitte eintragen)

**D25 In welchem Fach haben Sie Teile Ihres Praktischen Jahres im Ausland absolviert?**

- 1 .....
- (bitte eintragen)

**D26 Welchen weiteren Zweck hatte Ihr Auslandsaufenthalt? Mehrfachnennungen möglich.**

- 1 ☐ Erwerbstätigkeit
- 2 ☐ Sprachkurs
- 3 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)
- 4 ☐ Kein anderer weiterer Zweck

**D27 Wurde Ihr Auslandsaufenthalt im Rahmen eines Förderprogramms unterstützt?**

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit D29

**D28 Durch welche Förderprogramme wurde Ihr Auslandsaufenthalt unterstützt? Mehrfachnennungen möglich.**

**Deutsche Förderprogramme**

- 1 ☐ DAAD-Stipendium
- 2 ☐ Stipendium einer Hochschule in Deutschland
- 3 ☐ Andere Studienförderung aus Deutschland

**Ausländische / internationale Förderprogramme**

- 4 ☐ Socrates / Erasmus
- 5 ☐ LEONARDO DA VINCI II Stipendium
- 6 ☐ Stipendium der gastgebenden Hochschule (im Ausland)
- 7 ☐ Andere Förderung aus dem Ausland
- 8 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

## D29 In welchem Maße verfügten Sie zum Zeitpunkt des Studienabschlusses über die folgenden Fähigkeiten / Kompetenzen?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beherrschung des eigenen Faches, der eigenen Disziplin
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, neue Ideen und Lösungen zu entwickeln
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich anderen gegenüber durchzusetzen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Berichte, Protokolle oder ähnliche Texte zu verfassen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, wissenschaftliche Methoden anzuwenden
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, wirtschaftlich zu denken und zu handeln
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, das Können anderer zu mobilisieren
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, fächerübergreifend zu denken
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Analytische Fähigkeiten
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, in einer Fremdsprache zu schreiben und zu sprechen
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Ideen und Ideen anderer in Frage zu stellen
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, effizient auf ein Ziel hin zu arbeiten
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Wissenslücken zu erkennen und zu schließen
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, sich selbst und seinen Arbeitsprozess effektiv zu organisieren
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, mit anderen produktiv zusammenzuarbeiten
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, unter Druck gut zu arbeiten
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, in interkulturellen Zusammenhängen zu handeln
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Produkte, Ideen oder Berichte einem Publikum zu präsentieren
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, die Folgen von Theorie und Praxis meines Faches für Natur und Gesellschaft zu beurteilen
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, gleichstellungsorientiert zu handeln

## D30 In welchem Maße verfügten Sie bei Studienabschluss über die folgenden medizinbezogenen Kompetenzen?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundlagenwissen über Körperfunktionen und die geistig-seelischen Eigenschaften des Menschen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundlagenwissen über Krankheiten und den kranken Menschen
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praktische Erfahrung im Umgang mit Patienten
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Technik der Anamneseerhebung
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den klinischen Untersuchungsmethoden
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den grundlegenden Labormethoden
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der grundlegenden apparativen Diagnostik
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten bezüglich differentialdiagnostischer Überlegungen
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur konservativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur operativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten zur konservativen individuellen Therapieplanung bei häufig vorkommenden Erkrankungen
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten, Therapiepläne anhand von Leitlinien zu erstellen
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse und Fähigkeiten der ärztlichen Gesprächsführung in verschiedenen Situationen
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse der Faktoren, die die Arzt-Patient-Beziehung beeinflussen können
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse und Fähigkeiten, den Patienten in das Gespräch mit einzubeziehen

16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, vorhandene Patienteninformation für Konsiliaranforderungen aufzuarbeiten und Konsilfragen zu formulieren
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, effektiv mit allen Mitgliedern des Behandlungsteams über die Versorgung der Patienten und Betreuung der Angehörigen zu kommunizieren
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, ein Stations-/ Praxisteam anzuleiten / zu führen
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundkenntnisse der Einflüsse von Familie, Gesellschaft und Umwelt auf die Gesundheit
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundkenntnisse der Einflüsse von Familie, Gesellschaft und Umwelt auf die Bewältigung von Krankheitsfolgen
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse in Gesundheitsförderung
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse in Prävention und Rehabilitation
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Beratung eines Patienten bezüglich allgemeiner Gesundheitsförderung
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Beratung eines Patienten bezüglich Prävention und / oder Rehabilitation
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundlagenwissen über Möglichkeiten ärztlicher Qualitätssicherung (z. B. Qualitätszirkel)
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Teilnahme an der ärztlichen Qualitätssicherung und Ableitung geeigneter Maßnahmen für das eigene Handeln
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundkenntnisse über die Organisation des Gesundheitswesens und Verortung des eigenen Arbeitsplatzes hierin
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse der Grundprinzipien der Gesundheitsökonomie
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zum kritischen Abwägen gesundheitsökonomischer Aspekte der Pharmakotherapie
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse der ethischen Grundlagen ärztlichen Verhaltens
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Auseinandersetzung mit dem Wertesystem des Patienten
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Einbeziehung des Patienten in der therapeutischen Entscheidungsfindung
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnis der Möglichkeiten, auf verschiedene Ebenen des Gesundheitswesens Einfluss zu nehmen, um ethische Grundlagen ärztlichen Handelns zur Geltung zu bringen
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Hilfe und Betreuung bei chronisch und unheilbar Kranken sowie Sterbenden
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, das eigene Wissen auf dem aktuellen Stand zu halten
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, das eigene Wissen an die jeweiligen Anforderungen anzupassen
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Wissenslücken zu erkennen und zu schließen
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Weiter- und Fortbildungsangebote für eigene Zwecke zu bewerten und auszuwählen
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Anderen bei der Ausbildung zu helfen
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Ideen und Ideen Anderer in Frage zu stellen
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Einordnung medizinischer Information aus der Laienpresse
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Bewertung methodischer und ethischer Aspekte einer Studie im Hinblick auf die Entscheidung, sich daran zu beteiligen
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigenständig theoretische oder klinische Forschung zu betreiben
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse und Fähigkeiten über Strategien zur Stressprävention
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse und Fähigkeiten über Strategien zum Zeitmanagement
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, mit selbstverursachten Fehlern offen umzugehen

### D31 Wie zufrieden sind Sie aus heutiger Sicht mit Ihrem Studium insgesamt?

	Sehr zufrieden			Sehr unzufrieden	
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### D32 Wenn Sie - rückblickend - noch einmal die freie Wahl hätten, würden Sie...

	Sehr wahrscheinlich			Sehr unwahrscheinlich		
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...denselben Studiengang wählen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...denselben Studiengang wählen aber als Reform-/ Modellstudiengang
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...dieselbe Hochschule wählen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...nicht wieder studieren

## E WEITERES STUDIUM

**E1** Haben Sie nach Ihrem Studium, das Sie im Wintersemester 2007 / 08 oder im Sommersemester 2008 abgeschlossen haben, einen weiteren Studienabschluss erreicht?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein → Bitte weiter mit Frage F

**E2** Welchen weiteren Studienabschluss haben Sie erreicht?

- 1 ☐ ☐ Abschlussart  
(Bitte Nummer aus Frage B1 wählen oder eintragen) .....
- 2 ☐ ☐ ☐ ☐ Erstes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend:  
Erstes Hauptfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 im Anhang wählen  
oder eintragen) .....
- 3 ☐ ☐ ☐ ☐ Zweites Studienfach / Studiengang (falls zutreffend:  
Zweites Hauptfach oder erstes Nebenfach) (Bitte Nummer aus  
Liste 1 im Anhang wählen oder eintragen) .....
- 4 ☐ ☐ ☐ ☐ Drittes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend:  
Zweites Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 im Anhang wählen  
oder eintragen) .....
- 5 ☐ ☐ ☐ ☐ Viertes Studienfach / Studiengang (falls zutreffend:  
Drittes Nebenfach) (Bitte Nummer aus Liste 1 wählen im Anhang  
oder eintragen) .....
- 6 ☐ ☐ ☐ ☐ Jahr des Abschlusses
- 7 Name der Hochschule (Bitte Namen der Hochschule eintragen) .....
- 8 Land der Hochschule (Bitte Land der Hochschule eintragen) .....



## F BESCHÄFTIGUNGSSUCHE

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf die Zeit der Beschäftigungssuche nach Beendigung Ihres Studiums im Wintersemester 2007/08 oder im Sommersemester 2008 (mit Beschäftigung sind keine vorübergehenden, studienfernen Jobs zum Geldverdienen gemeint; allerdings zählen bezahlte berufliche Ausbildungen wie Referendariat, Facharztausbildung, Praktika, u. Ä. auch als Beschäftigungsverhältnis).

### F1 Haben Sie eine Beschäftigung gesucht?

- 1 ☐ Ja, im Bereich der Krankenversorgung → Bitte weiter mit Frage F3
- 2 ☐ Ja, nicht im Bereich der Krankenversorgung → Bitte weiter mit Frage F3
- 3 ☐ Nein

### F2 Warum haben Sie keine Beschäftigung gesucht? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich habe weiter studiert / promoviert
- 2 ☐ Ich habe nach dem Studienabschluss eine berufliche Tätigkeit fortgeführt, die ich vorher hatte
- 3 ☐ Ich habe eine Beschäftigung gefunden, ohne zu suchen
- 4 ☐ Ich habe eine selbständige / freiberufliche Tätigkeit aufgenommen
- 5 ☐ Sonstiges: .....
- (bitte eintragen)

Falls Sie keine Beschäftigung gesucht haben → Bitte weiter mit Abschnitt G

### F3 Wann haben Sie begonnen, eine Beschäftigung zu suchen?

Bitte berücksichtigen Sie keine Jobs, d.h. vorübergehende, studienferne Tätigkeiten zum Geldverdienen.

- 1 ☐ Vor Studienabschluss
- 2 ☐ Ungefähr zur Zeit des Studienabschlusses
- 3 ☐ Nach Studienabschluss

### F4 Wie haben Sie nach dem Studienabschluss versucht, eine Beschäftigung zu finden? Mehrfachnennungen möglich.

- ☐ 1 Bewerbung auf ausgeschriebene Stellen
- ☐ 2 Eigenständiger Kontakt zu Arbeitgebern (Blindbewerbung / Initiativbewerbung)
- ☐ 3 Firmenkontaktmesse
- ☐ 4 Ein Arbeitgeber ist an mich herangetreten
- ☐ 5 Durch PJ / Famulatur während des Studiums
- ☐ 6 Durch das Arbeitsamt / die Bundesagentur für Arbeit
- ☐ 7 Durch private Vermittlungsagenturen
- ☐ 8 Mit Hilfe der Hochschule
- ☐ 9 Durch Studien- oder Promotionsarbeit
- ☐ 10 Mit Hilfe von Freunden, Bekannten oder Kommilitonen
- ☐ 11 Mit Hilfe von Eltern oder Verwandten
- ☐ 12 Sonstiges: .....

(bitte eintragen)

### F5 Welche Vorgehensweise führte zu Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss? Bitte tragen Sie die entsprechende Antwortnummer aus der Frage F4 ein.

- 1 ☐ ☐ Die entscheidende Vorgehensweise (siehe Frage F4)
- 2 ☐ Nicht zutreffend, ich habe noch keine Beschäftigung

### F6 Mit wie vielen Arbeitgebern haben Sie Kontakt aufgenommen (Bewerbungen o. Ä.)?

- 1 ☐ ☐ ☐ Anzahl der kontaktierten Arbeitgeber

### F7 Wie viele Stellenangebote haben Sie abgelehnt?

- 1 ☐ ☐ ☐ Anzahl der abgelehnten Arbeitgeber

### F8 Wie viele Monate hat Ihre Suche nach einer ersten Beschäftigung insgesamt gedauert? Bitte berücksichtigen Sie keine Jobs, d.h. vorübergehende, studienferne Tätigkeiten zum Geldverdienen.

- 1 ☐ ☐ Monate der Beschäftigungssuche
- 2 ☐ Nicht zutreffend, ich habe noch keine Beschäftigung

## G BESCHÄFTIGUNGSSITUATION NACH STUDIENABSCHLUSS

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf die Beschäftigungssituation unmittelbar nach Beendigung Ihres Studiums im Wintersemester 2007/08 oder im Sommersemester 2008 (mit Beschäftigung sind keine vorübergehenden, studienfernen Jobs zum Geldverdienen gemeint; allerdings zählen bezahlte berufliche Ausbildungen wie Referendariat, Facharztausbildung, Praktika, u. Ä. auch als Beschäftigungsverhältnis).

### G1 Wann haben Sie Ihre erste Beschäftigung nach Studienabschluss aufgenommen?

1   Monat     Jahr

☐ Nicht zutreffend, ich habe noch keine Beschäftigung aufgenommen

### G2 Was traf auf Ihre Situation unmittelbar nach Studienabschluss zu? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich hatte eine Beschäftigung im Bereich der Krankenversorgung
- 2 ☐ Ich hatte eine Beschäftigung außerhalb des Bereiches der Krankenversorgung
- 3 ☐ Ich war im Vorbereitungsdienst / Referendariat
- 4 ☐ Ich war im Berufsanererkennungsjahr
- 5 ☐ Ich hatte eine selbstständige / freiberufliche Beschäftigung
- 6 ☐ Ich hatte einen (Gelegenheits-) Job
- 7 ☐ Ich absolvierte ein Praktikum / Hospitation
- 8 ☐ Ich war Trainee
- 9 ☐ Ich war in einer Fort- und Weiterbildung / Umschulung
- 10 ☐ Ich war im Zweitstudium
- 11 ☐ Ich war im Aufbaustudium (z. B. Master-Studium; ohne Promotion)
- 12 ☐ Ich promovierte
- 13 ☐ Ich war in Elternzeit / Erziehungsurlaub
- 14 ☐ Ich war Hausfrau / Hausmann (Familienarbeit)
- 15 ☐ Ich war nicht erwerbstätig und suchte eine Beschäftigung
- 16 ☐ Ich leistete Wehr- oder Zivildienst
- 17 ☐ Ich unternahm eine längere Reise
- 18 ☐ Sonstiges (bitte eintragen): .....

Wenn Sie nach Studienabschluss nicht direkt bzw. unmittelbar beschäftigt waren → Bitte weiter mit H

### G3 Wie wichtig waren aus Ihrer Sicht die folgenden Aspekte für Ihren ersten Arbeitgeber nach Studienabschluss bei der Entscheidung, Sie zu beschäftigen?

	Sehr wichtig	1	2	3	4	5	Gar nicht wichtig	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Studienfach(kombination) / Studiengang
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fachliche Spezialisierung
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Promotionsthema
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Abschlussniveau
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Examensnoten
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Praktische / berufliche Erfahrungen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ruf der Hochschule
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ruf des Fachbereichs / des Studiengangs
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Auslandserfahrungen
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fremdsprachenkenntnisse
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Computer-Kenntnisse
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Empfehlungen / Referenzen von Dritten
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Persönlichkeit
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bereitschaft zu finanziellen Abstrichen
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Sonstiges: ..... (bitte eintragen)

### G4 Hatten Sie unmittelbar nach Studienabschluss mehrere Beschäftigungsverhältnisse gleichzeitig?

- 1 ☐ Ja → Bitte beziehen Sie sich im Folgenden auf das für Sie wichtigste Beschäftigungsverhältnis.
- 2 ☐ Nein

## G5 Welche berufliche Stellung hatten Sie bei Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss?

### Angestellte/r

- 1 ☐ Leitende/r Angestellte/r
- 2 ☐ Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Projekt-, Gruppenleiter/in)
- 3 ☐ Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r ohne Leitungsfunktion
- 4 ☐ Qualifizierte/r Angestellte/r (z. B. Sachbearbeiter/in)
- 5 ☐ Ausführende/r Angestellte/r (z. B. Verkäufer/in, Schreibkraft)

### Selbständige/r

- 6 ☐ Selbständige/r in freien Berufen  
→ Bitte weiter mit Frage G8
- 7 ☐ Selbständige/r Unternehmer/in  
→ Bitte weiter mit Frage G8
- 8 ☐ Selbständige/r mit Werk- / Honorarvertrag  
→ Bitte weiter mit Frage G8

### Beamte/r

- 9 ☐ Beamte/r im höheren Dienst
- 10 ☐ Beamte/r im gehobenen Dienst
- 11 ☐ Beamte/r im einfachen / mittleren Dienst
- 12 ☐ Beamte/r auf Zeit (z. B. Referendar/in)

- 13 ☐ Wissenschaftliche Hilfskraft
- 14 ☐ Trainee
- 15 ☐ Volontär/in
- 16 ☐ Auszubildende/r
- 17 ☐ Praktikant/in im Anerkennungsjahr
- 18 ☐ Praktikant/in
- 19 ☐ Arbeiter/in
- 20 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

## G6 Waren Sie in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss unbefristet oder befristet beschäftigt?

- 1 ☐ Unbefristet
- 2 ☐ Befristet

## G7 Wie viele Stunden arbeiteten Sie durchschnittlich in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss?

- 1 ☐ ☐ Vertragswochenarbeitszeit (in Stunden)
- 2 ☐ ☐ Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)

## G8 Wie hoch war Ihr monatliches Brutto-Einkommen bei Ihrer ersten Beschäftigung (inkl. Sonderzahlungen und Überstunden)?

- 1 ☐ Bis zu 250 €
- 2 ☐ 251 - 500 €
- 3 ☐ 501 - 750 €
- 4 ☐ 751 - 1.000 €
- 5 ☐ 1.001 - 1.500 €
- 6 ☐ 1.501 - 2.000 €
- 7 ☐ 2.001 - 2.500 €
- 8 ☐ 2.501 - 3.000 €
- 9 ☐ 3.001 - 3.500 €
- 10 ☐ 3.501 - 4.000 €
- 11 ☐ 4.001 - 4.500 €
- 12 ☐ 4.501 - 5.000 €
- 13 ☐ 5.001 - 5.500 €
- 14 ☐ 5.501 - 6.000 €
- 15 ☐ 6.001 - 6.500 €
- 16 ☐ Über 6.500 €

## G9 In welcher Region waren Sie unmittelbar nach Studienabschluss beschäftigt?

- 1 ☐ In Deutschland  
→ bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an:
- 2 ☐ In einem anderen Land  
→ bitte geben Sie das Kfz-Länderkennzeichen an:

**G10 Welchen Beruf haben Sie in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss ausgeübt?**

Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung Ihrer ersten beruflichen Tätigkeit ein, z. B. Assistenzarzt/in, Pharmareferent/in, wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in, o.Ä.

Berufsbezeichnung der ersten Beschäftigung

1 .....  
(bitte eintragen)

**G11 In welchem Betätigungsumfeld haben Sie in Ihrer ersten Beschäftigung nach Ihrem Studienabschluss gearbeitet?**

- 1 ☐ Arztpraxis  
2 ☐ Universität / Universitätsklinikum  
3 ☐ Krankenhaus (nicht Universitätsklinikum)  
4 ☐ Öffentlicher Gesundheitsdienst  
5 ☐ Medizinisches Betätigungsfeld in der Privatwirtschaft  
6 ☐ Forschung (öffentliche Hand)  
7 ☐ Forschung (Privatwirtschaft)  
8 ☐ Nichtmedizinisches Betätigungsfeld .....  
(bitte eintragen)

**G12 Welche fachärztliche Weiterbildung strebten Sie direkt nach dem Studienabschluss an?**

- 1 ☐ Allgemeinmedizin  
2 ☐ Anästhesiologie  
3 ☐ Chirurgie  
4 ☐ Gynäkologie  
5 ☐ Innere Medizin  
6 ☐ Kinder- und Jugendmedizin  
7 ☐ Neurologie  
8 ☐ And. klinisches Fach: .....  
(bitte eintragen)  
9 ☐ Theoretische Medizin: .....  
(bitte eintragen)  
10 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

**G13 Steht die Beschäftigung im Zusammenhang mit dem Fachgebiet, welches Sie für die Zukunft anstreben?**

- 1 ☐ Ja  
2 ☐ Nein

**G14 Wenn Sie Ihre beruflichen Aufgaben in Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss insgesamt betrachten: In welchem Ausmaß verwendeten Sie Ihre im Studium erworbenen Qualifikationen?**

	In sehr hohem Maße				Gar nicht
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G15 Wie würden Sie die Beziehung zwischen Ihrem Studienfach und Ihrem beruflichen Aufgabenfeld während Ihrer ersten Beschäftigung nach Studienabschluss charakterisieren? Bitte nur eine Angabe.**

- 1 ☐ Meine Fachrichtung war die einzig mögliche / beste Fachrichtung für meine beruflichen Aufgaben
- 2 ☐ Einige andere Fachrichtungen hätten mich ebenfalls auf meine beruflichen Aufgaben vorbereiten können
- 3 ☐ Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher für meine beruflichen Aufgaben gewesen
- 4 ☐ In meinem beruflichen Aufgabenfeld kam es gar nicht auf die Fachrichtung an

**G16 Welches Abschlussniveau war Ihrer Meinung nach für Ihre erste Beschäftigung nach Studienabschluss am besten geeignet? Bitte nur eine Angabe.**

- 1 ☐ Ein höheres Hochschul-Abschlussniveau
- 2 ☐ Mein Hochschul-Abschlussniveau
- 3 ☐ Ein geringeres Hochschul-Abschlussniveau
- 4 ☐ Kein Hochschulabschluss erforderlich

**G17 Wenn Sie alle Aspekte Ihrer beruflichen Situation (Status, Position, Einkommen, Arbeitsaufgaben usw.) bezogen auf Ihre erste Beschäftigung nach Studienabschluss berücksichtigen: In welchem Maße war Ihre berufliche Situation Ihrer Ausbildung angemessen?**

- |   | In sehr hohem Maße       |                          |                          |                          | Gar nicht                |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## H DERZEITIGE BESCHÄFTIGUNGSSITUATION

Der folgende Abschnitt bezieht sich auf Ihre derzeitige Beschäftigungssituation (mit Beschäftigung sind auch bezahlte berufliche Ausbildungen wie Referendariat, Facharztausbildung gemeint). Bitte beantworten Sie diesen Teil auch, wenn sie Ihre erste Beschäftigung nicht gewechselt haben, da sich möglicherweise einzelne Merkmale ihrer beruflichen Tätigkeit verändert haben (z.B. die tatsächliche Arbeitszeit, das Einkommen, die Art der Tätigkeit und die beruflichen Anforderungen).

### H1 Was trifft auf Ihre derzeitige Situation zu? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich habe eine Beschäftigung im Bereich der Krankenversorgung
- 2 ☐ Ich habe eine Beschäftigung außerhalb des Bereiches der Krankenversorgung
- 3 ☐ Ich bin im Vorbereitungsdienst / Referendariat
- 4 ☐ Ich bin im Berufsanererkennungsjahr
- 5 ☐ Ich habe eine selbstständige / freiberufliche Beschäftigung
- 6 ☐ Ich habe einen (Gelegenheits-) Job
- 7 ☐ Ich absolviere ein Praktikum / Hospitation
- 8 ☐ Ich bin Trainee
- 9 ☐ Ich bin in einer Fort- und Weiterbildung / Umschulung
- 10 ☐ Ich bin im Zweitstudium
- 11 ☐ Ich bin im Aufbaustudium (z. B. Master-Studium; ohne Promotion)
- 12 ☐ Ich promoviere
- 13 ☐ Ich bin in Elternzeit / Erziehungsurlaub
- 14 ☐ Ich bin Hausfrau, Hausmann (Familienarbeit)
- 15 ☐ Ich bin nicht erwerbstätig und suche derzeit eine Beschäftigung
- 16 ☐ Ich leiste Wehr- oder Zivildienst
- 17 ☐ Ich unternehme eine längere Reise
- 18 ☐ Sonstiges (bitte eintragen): .....

### H2 Haben Sie jemals seit Ihrem Studienende ...? Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... außerhalb Deutschlands studiert?
- 2 ☐ ... außerhalb Deutschlands ein Praktikum absolviert?
- 3 ☐ ... sich um eine Beschäftigung außerhalb Deutschlands bemüht?
- 4 ☐ ... eine reguläre Beschäftigung außerhalb Deutschlands gehabt?
- 5 ☐ ... einige Zeit außerhalb Deutschlands auf Veranlassung Ihres Arbeitgebers gearbeitet?
- 6 ☐ Nichts davon

Wenn Sie derzeit nicht beschäftigt / erwerbstätig sind  
→ Bitte weiter mit Frage H18

### H3 Stehen Sie derzeit gleichzeitig in mehreren Beschäftigungsverhältnissen?

- 1 ☐ Ja → Bitte beziehen Sie sich im Folgenden auf das für Sie wichtigste Beschäftigungsverhältnis.
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Ich habe derzeit keine Beschäftigung

### H4 Wann haben Sie Ihre gegenwärtige Beschäftigung aufgenommen?

- 1   Monat
- 2     Jahr

### H5 Welche berufliche Stellung haben Sie derzeit?

#### Angestellte/r

- 1 ☐ Leitende/r Angestellte/r
- 2 ☐ Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Projekt-, Gruppenleiter/in)
- 3 ☐ Wissenschaftlich qualifizierte/r Angestellte/r ohne Leitungsfunktion
- 4 ☐ Qualifizierte/r Angestellte/r (z. B. Sachbearbeiter/in)
- 5 ☐ Ausführende/r Angestellte/r (z. B. Verkäufer/in, Schreibkraft)

#### Selbständige/r

- 6 ☐ Selbständige/r in freien Berufen  
→ Bitte weiter mit Frage H8
- 7 ☐ Selbständige/r Unternehmer/in  
→ Bitte weiter mit Frage H8
- 8 ☐ Selbständige/r mit Werk- / Honorarvertrag  
→ Bitte weiter mit Frage H8

#### Beamte/r

- 9 ☐ Beamte/r im höheren Dienst
- 10 ☐ Beamte/r im gehobenen Dienst
- 11 ☐ Beamte/r im einfachen / mittleren Dienst
- 12 ☐ Beamte/r auf Zeit (z. B. Referendar/in)

- 13 ☐ Wissenschaftliche Hilfskraft

- 14 ☐ Trainee

- 15 ☐ Volontär/in

- 16 ☐ Auszubildende/r

- 17 ☐ Praktikant/in im Anerkennungsjaar

- 18 ☐ Praktikant/in

- 19 ☐ Arbeiter/in

- 20 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

### H6 Sind Sie derzeit unbefristet oder befristet beschäftigt?

- 1 ☐ Unbefristet
- 2 ☐ Befristet

## H7 Wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich pro Woche?

1   Vertragswochenarbeitszeit (in Stunden)

2   Tatsächliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)

## H8 Wie hoch ist derzeit Ihr monatliches Brutto-Einkommen (inkl. Sonderzahlungen und Überstunden)?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bis zu 250 €    | <input type="checkbox"/> 3.001 - 3.500 € |
| <input type="checkbox"/> 251 - 500 €     | <input type="checkbox"/> 3.501 - 4.000 € |
| <input type="checkbox"/> 501 - 750 €     | <input type="checkbox"/> 4.001 - 4.500 € |
| <input type="checkbox"/> 751 - 1.000 €   | <input type="checkbox"/> 4.501 - 5.000 € |
| <input type="checkbox"/> 1.001 - 1.500 € | <input type="checkbox"/> 5.001 - 5.500 € |
| <input type="checkbox"/> 1.501 - 2.000 € | <input type="checkbox"/> 5.501 - 6.000 € |
| <input type="checkbox"/> 2.001 - 2.500 € | <input type="checkbox"/> 6.001 - 6.500 € |
| <input type="checkbox"/> 2.501 - 3.000 € | <input type="checkbox"/> Über 6.500 €    |

## H9 In welcher Region sind Sie derzeit beschäftigt?

1 ☐ In Deutschland → bitte geben Sie die Ortskennung des Kfz-Kennzeichens an:

2 ☐ In Deutschland → bitte geben Sie das Kfz-Länderkennzeichen an:

## H10 Welchen Beruf üben Sie gegenwärtig aus?

Tragen Sie nach Möglichkeit die genaue Bezeichnung Ihrer gegenwärtigen beruflichen Tätigkeit ein, z. B. Assistenzarzt/in, Pharmareferent/in, wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in, o.Ä.

1 ☐ Denselben Beruf wie bei der ersten Beschäftigung nach Studienabschluss

Berufsbezeichnung

2

.....

(bitte eintragen)

## H11 In welchem Betätigungsumfeld arbeiten Sie derzeit?

1 ☐ Arztpraxis

2 ☐ Universität / Universitätsklinikum

3 ☐ Krankenhaus (nicht Universitätsklinikum)

4 ☐ Öffentlicher Gesundheitsdienst

5 ☐ Medizinisches Betätigungsfeld in der Privatwirtschaft

6 ☐ Forschung (Öffentliche Hand)

7 ☐ Forschung (Privatwirtschaft)

8 ☐ Nichtmedizinisches Betätigungsfeld .....

(bitte eintragen)

## H12 Welche fachärztliche Weiterbildung führen Sie zur Zeit durch?

- 1 ☐ Allgemeinmedizin
- 2 ☐ Anästhesiologie
- 3 ☐ Chirurgie
- 4 ☐ Gynäkologie
- 5 ☐ Innere Medizin
- 6 ☐ Kinder- und Jugendmedizin
- 7 ☐ Neurologie
- 8 ☐ And. klinisches Fach: .....  
(bitte eintragen)
- 9 ☐ Theoretische Medizin: .....  
(bitte eintragen)
- 10 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

## H13 Wenn Sie Ihre heutigen beruflichen Aufgaben insgesamt betrachten: In welchem Ausmaß verwenden Sie Ihre im Studium erworbenen Qualifikationen?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## H14 Wie würden Sie die Beziehung zwischen Ihrem Studienfach und Ihrem derzeitigen beruflichen Aufgabenfeld charakterisieren? Bitte nur eine Angabe.

- 1 ☐ Meine Fachrichtung ist die einzig mögliche / beste Fachrichtung für meine beruflichen Aufgaben
- 2 ☐ Einige andere Fachrichtungen hätten mich ebenfalls auf meine beruflichen Aufgaben vorbereiten können
- 3 ☐ Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher für meine beruflichen Aufgaben
- 4 ☐ In meinem beruflichen Aufgabenfeld kommt es gar nicht auf die Fachrichtung an

## H15 Welches Abschlussniveau ist Ihrer Meinung nach für Ihre derzeitige Beschäftigung am besten geeignet? Bitte nur eine Angabe.

- 1 ☐ Ein höheres Hochschul-Abschlussniveau
- 2 ☐ Mein Hochschul-Abschlussniveau
- 3 ☐ Ein geringeres Hochschul-Abschlussniveau
- 4 ☐ Kein Hochschulabschluss erforderlich

## H16 Wenn Sie alle Aspekte Ihrer beruflichen Situation (Status, Position, Einkommen, Arbeitsaufgaben usw.) bezogen auf Ihre derzeitige Beschäftigung berücksichtigen: In welchem Maße ist Ihre berufliche Situation Ihrer Ausbildung angemessen?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**H17 Wenn Sie Ihre berufliche Situation als Ihrer Ausbildung wenig angemessen oder inhaltlich wenig mit Ihrem Studium verbunden sehen, warum haben Sie eine solche Beschäftigung aufgenommen?**  
*Mehrfachnennungen möglich.*

- 1 ☐ Trifft nicht zu: Meine berufliche Situation steht in engem Zusammenhang zum Studium
- 2 ☐ Meine gegenwärtige Beschäftigung ist für mich ein Zwischenschritt, da ich mich noch beruflich orientiere
- 3 ☐ Ich habe (noch) keine angemessene Beschäftigung gefunden
- 4 ☐ Ich erhalte in meiner gegenwärtigen Tätigkeit ein höheres Einkommen
- 5 ☐ Meine gegenwärtige Beschäftigung bietet mir mehr Sicherheit
- 6 ☐ Meine Interessen haben sich verändert
- 7 ☐ Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir eine zeitlich flexible Tätigkeit
- 8 ☐ Meine gegenwärtige Beschäftigung ermöglicht mir, an einem gewünschten Ort zu arbeiten
- 9 ☐ Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir die Berücksichtigung von Bedürfnissen der Familie / Kinder
- 10 ☐ Sonstiges: .....  
 (bitte eintragen)

**H18 Wenn Sie alle Aspekte Ihrer beruflichen Situation berücksichtigen: Inwieweit entspricht Ihre derzeitige berufliche Situation den Erwartungen, die Sie bei Studienbeginn hatten?**

	In sehr hohem Maße	1	2	3	4	Gar nicht
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## I KOMPETENZEN

**I1 Inwieweit werden die folgenden Fähigkeiten / Kompetenzen in Ihrer gegenwärtigen Erwerbstätigkeit gefordert?**

	In sehr hohem Maße	1	2	3	4	Gar nicht	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Beherrschung des eigenen Faches, der eigenen Disziplin
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, neue Ideen und Lösungen zu entwickeln
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, sich anderen gegenüber durchzusetzen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, Berichte, Protokolle oder ähnliche Texte zu verfassen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, wissenschaftliche Methoden anzuwenden
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, wirtschaftlich zu denken und zu handeln
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, das Können anderer zu mobilisieren
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, fächerübergreifend zu denken
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Analytische Fähigkeiten
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, in einer Fremdsprache zu schreiben und zu sprechen
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, eigene Ideen und Ideen anderer in Frage zu stellen
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, effizient auf ein Ziel hin zu arbeiten
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, eigene Wissenslücken zu erkennen und zu schließen
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, sich selbst und seinen Arbeitsprozess effektiv zu organisieren
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, mit anderen produktiv zusammenzuarbeiten
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, unter Druck gut zu arbeiten
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, in interkulturellen Zusammenhängen zu handeln
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, Produkte, Ideen oder Berichte einem Publikum zu präsentieren
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, die Folgen von Theorie und Praxis meines Faches für Natur und Gesellschaft zu beurteilen
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Fähigkeit, gleichstellungsorientiert zu handeln

## 12 Inwieweit werden die folgenden medizinbezogenen Kompetenzen in Ihrer gegenwärtigen Erwerbstätigkeit gefordert?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundlagenwissen über Körperfunktionen und die geistig-seelischen Eigenschaften des Menschen
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundlagenwissen über Krankheiten und den kranken Menschen
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praktische Erfahrung im Umgang mit Patienten
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Technik der Anamneseerhebung
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den klinischen Untersuchungsmethoden
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den grundlegenden Labormethoden
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der grundlegenden apparativen Diagnostik
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten bezüglich differentialdiagnostischer Überlegungen
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur konservativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur operativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten zur konservativen individuellen Therapieplanung bei häufig vorkommenden Erkrankungen
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Fähigkeiten, Therapiepläne anhand von Leitlinien zu erstellen
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse und Fähigkeiten der ärztlichen Gesprächsführung in verschiedenen Situationen
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse der Faktoren, die die Arzt-Patient-Beziehung beeinflussen können
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kenntnisse und Fähigkeiten, den Patienten in das Gespräch mit einzubeziehen
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, vorhandene Patienteninformation für Konsiliaranforderungen aufzuarbeiten und Konsilfragen zu formulieren
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, effektiv mit allen Mitgliedern des Behandlungsteams über die Versorgung der Patienten und Betreuung der Angehörigen zu kommunizieren
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, ein Stations-/ Praxisteam anzuleiten / zu führen
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundkenntnisse der Einflüsse von Familie, Gesellschaft und Umwelt auf die Gesundheit
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundkenntnisse der Einflüsse von Familie, Gesellschaft und Umwelt auf die Bewältigung von Krankheitsfolgen
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse in Gesundheitsförderung
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse in Prävention und Rehabilitation
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Beratung eines Patienten bezüglich allgemeiner Gesundheitsförderung
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Beratung eines Patienten bezüglich Prävention und / oder Rehabilitation
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundlagenwissen über Möglichkeiten ärztlicher Qualitätssicherung (z. B. Qualitätszirkel)
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Teilnahme an der ärztlichen Qualitätssicherung und Ableitung geeigneter Maßnahmen für das eigene Handeln
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundkenntnisse über die Organisation des Gesundheitswesens und Verortung des eigenen Arbeitsplatzes hierin
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse der Grundprinzipien der Gesundheitsökonomie
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zum kritischen Abwägen gesundheitsökonomischer Aspekte der Pharmakotherapie
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse der ethischen Grundlagen ärztlichen Verhaltens
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Auseinandersetzung mit dem Wertesystem des Patienten
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Einbeziehung des Patienten in der therapeutischen Entscheidungsfindung
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnis der Möglichkeiten, auf verschiedene Ebenen des Gesundheitswesens Einfluss zu nehmen, um ethische Grundlagen ärztlichen Handelns zur Geltung zu bringen
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Hilfe und Betreuung bei chronisch und unheilbar Kranken sowie Sterbenden
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, das eigene Wissen auf dem aktuellen Stand zu halten
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, das eigene Wissen an die jeweiligen Anforderungen anzupassen
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Wissenslücken zu erkennen und zu schließen

38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Weiter- und Fortbildungsangebote für eigene Zwecke zu bewerten und auszuwählen
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, Anderen bei der Ausbildung zu helfen
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigene Ideen und Ideen Anderer in Frage zu stellen
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Einordnung medizinischer Information aus der Laienpresse
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit zur Bewertung methodischer und ethischer Aspekte einer Studie im Hinblick auf die Entscheidung, sich daran zu beteiligen
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, eigenständig theoretische oder klinische Forschung zu betreiben
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse und Fähigkeiten über Strategien zur Stressprävention
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse und Fähigkeiten über Strategien zum Zeitmanagement
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fähigkeit, mit selbstverursachten Fehlern offen umzugehen

## K BERUFSVERLAUF

**K1** Bei wie vielen Arbeitgebern waren Sie seit Studienabschluss beschäftigt?  
(Einschließlich der derzeitigen Beschäftigung.)

- 1 ☐ ☐ Anzahl der Arbeitgeber seit Studienabschluss
- 2 ☐ Ich habe seit Studienabschluss noch keine Beschäftigung aufgenommen.

## L BERUFLICHE ORIENTIERUNGEN UND ARBEITSZUFRIEDENHEIT

**L1** Wie wichtig sind Ihnen persönlich die folgenden Aspekte des Berufs?

	Sehr wichtig				Gar nicht wichtig		
	1	2	3	4	5		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Weitgehend eigenständige Arbeitsplanung
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Möglichkeit zur wissenschaftlichen Arbeit
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Übersichtliche und geregelte Arbeitsaufgaben
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Möglichkeit zur Verwendung erworbener Kompetenzen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Arbeitsplatzsicherheit
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Gesellschaftliche Achtung und Anerkennung
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Möglichkeit, eigene Ideen zu verwirklichen
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Gutes Betriebsklima
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Möglichkeit zur beruflichen Weiterqualifizierung
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hohes Einkommen
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Möglichkeit zur gesellschaftlichen Einflussnahme
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Eine Arbeit zu haben, die mich fordert
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Gute Aufstiegsmöglichkeiten
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Übernahme von Koordinations- und Leitungsaufgaben
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Möglichkeit, Nützliches für die Allgemeinheit zu tun
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Gute Möglichkeit, familiäre Aufgaben mit dem Beruf zu vereinbaren
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Genug Zeit für Freizeitaktivitäten
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Interessante Arbeitsinhalte
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Möglichkeit, anderen Menschen helfen zu können

## L2 In welchem Maße treffen die folgenden Aspekte auf Ihre gegenwärtige berufliche Situation zu?

	In sehr hohem Maße				Gar nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weitgehend eigenständige Arbeitsplanung
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur wissenschaftlichen Arbeit
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übersichtliche und geregelte Arbeitsaufgaben
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur Verwendung erworbener Kompetenzen
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzsicherheit
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesellschaftliche Achtung und Anerkennung
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, eigene Ideen zu verwirklichen
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gutes Betriebsklima
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur beruflichen Weiterqualifizierung
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hohes Einkommen
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit zur gesellschaftlichen Einflussnahme
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eine Arbeit zu haben, die mich fordert
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gute Aufstiegsmöglichkeiten
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Koordinations- und Leitungsaufgaben
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, Nützliches für die Allgemeinheit zu tun
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gute Möglichkeit, familiäre Aufgaben mit dem Beruf zu vereinbaren
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genug Zeit für Freizeitaktivitäten
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interessante Arbeitsinhalte
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Möglichkeit, anderen Menschen helfen zu können

## L3 Inwieweit sind Sie mit Ihrer beruflichen Situation insgesamt zufrieden?

	Sehr zufrieden				Sehr unzufrieden
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## M ANGABEN ZUR PERSON

Um uns die Interpretation Ihrer beruflichen Entwicklung zu ermöglichen, bitten wir Sie um Angaben zu Ihrer Person.

### M1 Was ist Ihr Geschlecht?

- 1 ☐ Männlich
- 2 ☐ Weiblich

### M2 In welchem Jahr sind Sie geboren?

1 19   Geburtsjahr

### M3 Wo wohnen Sie derzeit?

- 1 ☐ In Deutschland  
→ bitte geben Sie die Ortskennung des  
Kfz-Kennzeichens an:
- 2 ☐ In einem anderen Land  
→ bitte geben Sie das  
Kfz-Länderkennzeichen an:

### M4 Wo sind Ihre Eltern geboren?

- |   | Vater                    | Mutter                   |                       |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In Deutschland        |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In einem anderen Land |

### M5 Welche Staatsangehörigkeit(en) haben Sie?

- 1 ☐ Die deutsche Staatsangehörigkeit
- 2 ☐ Eine andere Staatsangehörigkeit: .....  
(bitte eintragen)

### M6 Wie ist Ihre derzeitige Lebenssituation?

- 1 ☐ Ledig, ohne Partner/in
- 2 ☐ Ledig, mit Partner/in
- 3 ☐ Verheiratet
- 4 ☐ Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

### M7 Haben Sie Kinder, die mit Ihnen in einem Haushalt leben?

- 1 ☐ Ja, wie viele?
- 2 ☐ Nein

### M8 Wieviele dieser Kinder sind in folgenden Altersgruppen?

- 1 ☐ Unter drei Jahre → Wie viele?
- 2 ☐ Über drei bis sechs Jahre → Wie viele?
- 3 ☐ Über sechs Jahre → Wie viele?

### M9 Inwiefern sind Sie für die Betreuung dieser Kinder verantwortlich?

- 1 ☐ Allein verantwortlich
- 2 ☐ Hauptverantwortlich
- 3 ☐ Mitverantwortlich
- 4 ☐ Nicht verantwortlich

### M10 Welchen höchsten beruflichen Abschluss haben Ihre Eltern?

- |    | Vater                    | Mutter                   |   |
|----|--------------------------|--------------------------|---|
| 1  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lehre oder Facharbeiterabschluss                                |
| 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Berufsfach- oder Handelsschulabschluss                          |
| 3  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Meisterprüfung oder staatlich geprüfter Techniker               |
| 4  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abschluss an einer Fachschule (DDR)                             |
| 5  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abschluss an einer Fachhoch- / Ingenieurschule, Handelsakademie |
| 6  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abschluss an einer Kunst- oder Musikhochschule                  |
| 7  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abschluss an einer Universität                                  |
| 8  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Promotion   |
| 9  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Habilitation  |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Keinen beruflichen Abschluss                                    |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nicht bekannt   |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: .....<br>(bitte eintragen)                           |

## O KOMMENTARE / ANREGUNGEN

### O1 Welche Kontakte zur Ihrer Universität haben Sie? *Mehrfachnennungen möglich.*

	Vorhanden	Nicht vorhanden	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Newsletter oder ähnliche Informationen aus Ihrer Fakultät / Ihrem Institut
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Newsletter oder ähnliche Informationen der Universität
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einladung zu Festlichkeiten und Events der Hochschule oder zu weiteren Aktivitäten wie Meetings und Regionaltreffen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einladung zu Abschlussfeiern Ihrer Fakultät / Ihres Institutes
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beruflicher / wissenschaftlicher Kontakt
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft im Alumni-Netzwerk
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information über Weiterbildungsangebote
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu Lehrenden
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu anderen Absolvent/innen
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige: .....
(bitte eintragen)			

### O2 Welche Kontakte zur Ihrer Universität wünschen Sie sich? *Mehrfachnennungen möglich.*

	Gewünscht	Nicht gewünscht	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Newsletter oder ähnliche Informationen aus Ihrer Fakultät / Ihrem Institut
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Newsletter oder ähnliche Informationen der Universität
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einladung zu Festlichkeiten und Events der Hochschule oder zu weiteren Aktivitäten wie Meetings und Regionaltreffen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einladung zu Abschlussfeiern Ihrer Fakultät / Ihres Institutes
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beruflicher / wissenschaftlicher Kontakt
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft im Alumni-Netzwerk
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information über Weiterbildungsangebote
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu Lehrenden
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontakte zu anderen Absolvent/innen
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige: .....
(bitte eintragen)			

◀ ▶

**Q3 Was hat Ihnen besonders gut an Ihrem Studium gefallen?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Q4 Was hat Ihnen an Ihrem Studium nicht gefallen?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**O5 Welche wichtigen Veränderungen sollten Ihrer Ansicht nach an Ihrer Hochschule / in Ihrem Studiengang erfolgen?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**O6 Sonstige Anmerkungen (z. B. zur Verbesserung des Fragebogens).**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT

Wir bitten Sie, uns für den Fall, dass Sie eine spätere Zusendung des Ergebnisberichts (A) oder Informationsmaterial des Alumni Vereins Ihrer Hochschule bzw. Ihres Fachbereiches (B) wünschen, bzw. sich an der Nachfolgestudie beteiligen (C) möchten, Ihre Adresse mitzuteilen. Die Adresse wird selbstverständlich sofort von den Fragebogendaten getrennt, der Koordinierungsstelle Ihrer Hochschule übermittelt, nur dort elektronisch gespeichert und nach den Bestimmungen des Datenschutzes ausschließlich für den angegebenen Zweck verwendet.

**Diese Seite des Fragebogens mit Ihrer Adresse  
wird aus Datenschutzgründen  
sofort nach Eingang des Fragebogens herausgetrennt.**

~~~~~

A. Wünschen Sie einen Ergebnisbericht?

☐ Ja ☐ Nein

B. Wünschen Sie Informationen zum Alumni Verein der Hochschule bzw. Ihres Fachbereiches?

☐ Ja ☐ Nein

C. Würden Sie sich auch an einer Nachfolgestudie zum Berufsverlauf beteiligen, die wir in ca. 3-4 Jahren durchführen wollen?

☐ Ja ☐ Nein

Name .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort .....

Telefon .....

Fax .....

Email .....

# LISTE 1

Code Bezeichnung

## Sprach- und Kulturwissenschaften

- 4 Interdisziplin. Studien (Schwerpunkt Sprach- u. Kulturwissenschaften)
- 2 Afrikanistik
- 1 Ägyptologie
- 152 Allg. Sprachwissenschaft/Indogermanistik
- 188 Allgemeine Literaturwissenschaft
- 272 Alte Geschichte
- 6 Amerikanistik/Amerikakunde
- 284 Angewandte Sprachwissenschaft
- 8 Anglistik/Englisch
- 10 Arabisch/Arabistik
- 12 Archäologie
- 15 Außereurop.Sprachen u. Kulturen in Südostasien, Ozean. und Amerika
- 16 Baltistik
- 18 Berufsbezogene Fremdsprachenausbildung
- 22 Bibliothekswiss.-wesen (nicht an Verw.-FH)
- 31 Byzantinistik
- 162 Caritaswissenschaft
- 160 Computerlinguistik
- 34 Dänisch
- 271 Deutsch für Ausländer
- 161 Diakoniewissenschaft
- 37 Dokumentationswissenschaft
- 169 Ethik
- 24 Europ. Ethnologie und Kulturwissenschaft
- 544 Ev. Religionspädagogik, kirchliche Bildungsarbeit
- 53 Evangelische Theologie,- Religionslehre
- 56 Finno-Ugristik
- 59 Französisch
- 19 Friesisch
- 67 Germanistik/Deutsch
- 903 (Soziale) Gerontologie
- 68 Geschichte
- 70 Griechisch
- 73 Hebräisch/Judaistik
- 150 Hispanistik/ Spanisch
- 78 Indologie
- 81 Iranistik
- 83 Islamwissenschaft
- 84 Italienisch
- 85 Japanologie
- 252 Journalistik
- 545 Kath. Religionspäd., kirchliche Bildungsarbeit
- 86 Katholische Theologie,-Religionslehre
- 180 Kaukasistik
- 5 Klassische Philologie
- 95 Latein
- 90 Lernbereich Sprach- und Kulturwissenschaften
- 133 Medienkunde/Kommunikations-/Informationswissenschaft

Code Bezeichnung

- 273 Mittlere und neuere Geschichte
- 43 Neugriechisch
- 189 Niederdeutsch
- 119 Niederländisch
- 120 Nordistik/Skandinavist. (Nord. Philologie, Einzelsprachen a.n.g.)
- 122 Orientalistik, Altorientalistik
- 127 Philosophie
- 206 Polnisch
- 131 Portugiesisch
- 132 Psychologie
- 109 Publizistik
- 136 Religionswissenschaft
- 137 Romanistik (Romanische Philologie, Einzelsprachen a.n.g.)
- 139 Russisch
- 145 Sinologie/Koreanistik
- 146 Slawistik (Slaw. Phil.)
- 207 Sorbisch
- 29 Sportwissenschaft
- 153 Südslawisch (Bulgarisch, Serbokroatisch, Slowenisch usw.)
- 209 Tschechisch
- 158 Turkologie
- 548 Ur- und Frühgeschichte
- 173 Völkerkunde (Ethnologie)
- 174 Volkskunde
- 130 Westslawisch (allgemein und a.n.g.)
- 183 Wirtschafts-/Sozialgeschichte
- 187 Zentralasiatische Sprachen und Kulturen

## Pädagogik

- 117 Ausländerpädagogik
- 270 Berufspädagogik
- 27 Blinden-/Sehbehindertenpädagogik
- 321 Erwachsenenbildung und außerschulische Jugendbildung
- 51 Erziehungsschwierigenpädagogik
- 52 Erziehungswissenschaft (Pädagogik)
- 62 Gehörlosen-/Schwerhörigenpädagogik
- 63 Geistigbehindertenpäd./ Prakt.-Bildbaren-Pädag.
- 115 Grundschul-/Primarstufenpädagogik
- 87 Körperbehindertenpäd.
- 99 Lernbehindertenpäd.
- 254 Sachunterricht (einschl. Schulgarten)
- 361 Schulpädagogik
- 190 Sonderpädagogik
- 98 Sportpädagogik
- 151 Sprachheilpäd./Logopädie
- 170 Verhaltensgestörtenpäd.

## LISTE 1

Code Bezeichnung

### Rechts- Wirtschafts- und Sozialwissenschaften

- 30 Interdisziplin. Studien (Schwerp. Rechts-, Wirtschafts- u. Sozialwiss.)
- 257 Arbeits- und Berufsberatung
- 11 Arbeitslehre/Wirtschaftslehre
- 258 Arbeitsverwaltung
- 255 Archivwesen
- 259 Auswärtige Angelegenheiten
- 265 Bankwesen
- 21 Betriebswirtschaftslehre
- 262 Bibliothekswesen
- 260 Bundeswehrverwaltung
- 167 Europäische Wirtschaft
- 464 Facility Management
- 266 Finanzverwaltung
- 261 Innere Verwaltung
- 182 Intern. Betriebswirtschaft/Management
- 168 Justizvollzug
- 38 Lateinamerika
- 154 Lernbereich Gesellschaftslehre
- 44 Ost- und Südosteuropa
- 129 Politikwissenschaft/ Politologie
- 263 Polizei/Verfassungsschutz
- 256 Rechtspflege
- 135 Rechtswissenschaft
- 208 Sozialarbeit/-hilfe
- 147 Sozialkunde
- 245 Sozialpädagogik
- 264 Sozialversicherung
- 253 Sozialwesen
- 148 Sozialwissenschaft
- 149 Soziologie
- 166 Sportökonomie
- 36 Südostasien u. Ozeanien
- 274 Touristik
- 210 Verkehrsbetriebswirtschaft
- 268 Verkehrswesen
- 172 Verwaltungswissenschaft/-wesen
- 175 Volkswirtschaftslehre
- 179 Wirtschaftsingenieurwesen
- 181 Wirtschaftspädagogik
- 42 Wirtschaftsrecht
- 184 Wirtschaftswissenschaften
- 269 Zoll- und Steuerverwaltung

### Mathematik, Naturwissenschaften

- 49 Interdisziplin. Studien (Schwerpunkt Naturwissenschaften)
- 9 Anthropologie (Humanbiologie)
- 14 Astronomie, Astrophysik
- 25 Biochemie

Code Bezeichnung

- 221 Bioinformatik
- 26 Biologie
- 282 Biotechnologie
- 32 Chemie
- 200 Computer- und Kommunikationstechniken
- 50 Geographie/Erdkunde
- 65 Geologie/Paläontologie
- 283 Geoökologie/ Biogeographie
- 66 Geophysik
- 39 Geowissenschaften
- 275 Geschichte der Mathematik u. Naturwissenschaften
- 79 Informatik
- 123 Ingenieurinformatik/Technische Informatik
- 96 Lebensmittelchemie
- 901 Lernbereich Naturwissenschaften
- 902 Lernbereich Sachunterricht
- 105 Mathematik
- 121 Medieninformatik
- 247 Medizinische Informatik
- 110 Meteorologie
- 111 Mineralogie
- 124 Ozeanographie
- 126 Pharmazie
- 128 Physik
- 237 Statistik
- 118 Technomathematik
- 178 Wirtschafts-/ Sozialgeographie
- 277 Wirtschaftsinformatik
- 276 Wirtschaftsmathematik

### Medizin und Gesundheitswissenschaften

- 195 Gesundheitspädagogik
- 232 Gesundheitswissenschaften/ -management
- 107 Medizin (Allg.-Medizin)
- 233 Nichtärztliche Heilberufe/ Therapien
- 234 Pflegewissenschaft/ -management
- 156 Tiermedizin/ Veterinärmedizin
- 185 Zahnmedizin

### Agrar-, Forst- und Ernährungswissenschaft

- 138 Agrarbiologie
- 125 Agrarökonomie
- 3 Agrarwissenschaft/ Landwirtschaft
- 28 Brauwesen/Getränketechnologie
- 320 Ernährungswissenschaft
- 58 Forstwissenschaft, -wirtschaft
- 60 Gartenbau
- 71 Haushalts- und Ernährungs-wissenschaft
- 333 Haushaltswissenschaft
- 75 Holzwirtschaft
- 93 Landespflege/ Landschaftsgestaltung

## LISTE 1

Code Bezeichnung

97 Lebensmitteltechnologie  
61 Meliorationswesen  
220 Milch- und Molkereiwirtschaft  
64 Naturschutz  
353 Pflanzenproduktion  
371 Tierproduktion  
227 Weinbau und Kellerwirtschaft

### Ingenieurwissenschaft

72 Interdisziplinäre Studien (Schwerpunkt Ingenieurwissensch.)  
141 Abfallwirtschaft  
140 Angewandte Systemwissenschaften  
390 Archäometrie (Ingenieurarchäologie)  
13 Architektur  
143 Augenoptik  
17 Bauingenieurwesen/ Ingenieurbau  
20 Bergbau/Bergtechnik  
33 Chemie-Ingenieurwesen/ Chemietechnik  
231 Druck- und Reproduktionstechnik  
316 Elektr. Energietechnik  
48 Elektrotechnik/ Elektronik  
211 Energietechnik (ohne Elektrotechnik)  
235 Fahrzeugtechnik  
212 Feinwerktechnik  
202 Fertigungs-/ Produktionstechnik  
215 Gesundheitstechnik  
216 Glastechnik/Keramik  
82 Holz-/ Fasertechnik  
197 Holzbau  
76 Hütten- und Gießereiwesen  
242 Innenarchitektur  
280 Kartographie  
241 Kerntechnik/ Kernverfahrenstechnik  
219 Kunststofftechnik  
199 Lernbereich Technik  
57 Luft- und Raumfahrttechnik  
103 Markscheidewesen  
104 Maschinenbau/-wesen  
380 Mechatronik  
108 Metalltechnik  
157 Mikroelektronik  
286 Mikrosystemtechnik  
222 Nachrichten-/ Informationstechnik  
223 Nautik/Seefahrt  
88 Optoelektronik  
224 Physikalische Technik  
134 Raumplanung  
142 Schiffbau/ Schiffstechnik  
429 Stahlbau  
144 Technische Kybernetik

Code Bezeichnung

225 Textil- u. Bekleidungstechnik/-gewerbe  
74 Transport-/ Fördertechnik  
458 Umweltschutz  
457 Umwelttechnik  
226 Verfahrenstechnik  
89 Verkehrsingenieurwesen  
171 Vermessungswesen (Geodäsie)  
213 Versorgungstechnik  
94 Wasserbau  
77 Wasserwirtschaft  
201 Werken (technisch)/ Technologie  
177 Werkstoffwissenschaften

### Kunst

40 Interdisziplinäre Studien (Schwerpunkt Kunst, Kunstwissenschaft)  
7 Angewandte Kunst  
23 Bildende Kunst/Graphik  
205 Bildhauerei/Plastik  
35 Darstellende Kunst/ Bühnenkunst/ Regie  
192 Dirigieren  
159 Edelstein- und Schmuckdesign  
54 Film und Fernsehen  
230 Gesang  
69 Graphikdesign/Kommunikationsgestaltung  
203 Industriedesign/ Produktgestaltung  
80 Instrumentalmusik  
164 Jazz und Populärmusik  
193 Kirchenmusik  
191 Komposition  
91 Kunsterziehung  
92 Kunstgeschichte, Kunstwissenschaft  
204 Malerei  
113 Musikerziehung  
114 Musikwissenschaft/-geschichte  
287 Neue Medien  
165 Orchestermusik  
101 Restaurierungskunde  
163 Rhythmik  
102 Schauspiel  
106 Tanzpädagogik  
116 Textilgestaltung  
155 Theaterwissenschaft  
194 Tonmeister  
176 Werkerziehung

### Sonstiges

196 Studienkolleg  
290 Andere Fächer