



Erfahrungswerte zur Abschlussarbeit

Datum des Ausfüllens: _____

Prof.: _____

Von Wissenschaftlichem*r Mitarbeiter*in betreut? Ja Nein

Studiengang: 1-FB 2-FB M. Sc. M. Ed.

Mathematik Informatik

Allgemeines:

In welchem Bereich/Vorlesung wurde die Arbeit geschrieben? _____

Wurde die Arbeit semesterbegleitend geschrieben? Ja Nein

Dauer von Erstgespräch mit Betreuer*in bis zu finaler Abgabe: _____

Gab es eine geforderte Seitenzahl? Wenn ja welche? _____

Exposé gefordert? Ja Nein

Kurze Beschreibung des Themas (optional): _____

Wieviele Vorkenntnisse hattest du bereits im Themengebiet?

sehr viele viele mittelmäßig kaum keine

Gab es ein Oberseminar? Ja, verpflichtend Ja, freiwillig Nein

Weitere Kommentare: _____

Auswahl des Themas:

Dauer der Themenfindung: _____

Der*Die Betreuer*in...	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu	Nicht sinnvoll beantwortbar
gab Themenvorschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unterstützte bei der Themenfindung/- eingrenzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

gab einen Überblick über das weitere Vorgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Weitere Kommentare: _____

Bearbeitung der Abschlussarbeit:

Häufigkeit der Gespräche mit dem*der Betreuer*in: _____

Der*Die Betreuer*in...	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu	Nicht sinnvoll beantwortbar
gab Tipps/Hilfe, wenn man nicht weiterwusste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gab konstruktives Feedback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
war geduldig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hatte angemessene Erwartungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
war hilfsbereit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
machte viel Druck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hatte auch spontan Zeit für Gespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
richtete sich in der Häufigkeit der Gespräche nach mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
antwortete schnell auf Nachrichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Kommentare: _____

Verteidigung:

War eine Verteidigung nötig? Ja Nein

(ggf. Rest des Abschnitts überspringen)

Wie viele Vorträge mussten gehalten werden? _____

Zeitraum zwischen finaler Abgabe und Verteidigung: _____

Geforderte Länge des Vortrags: _____

