

**Medizin:  
Fragebogen für die erste Befragung  
des Absolventenjahrganges 2014/2015**

**Kernfragebogen für alle Absolventen**

- Kern 0 – Begrüßung**
- Kern 1 – Studium**
- Kern 2 – Übergang, FÄW**
- Kern 3 – Erste Tätigkeit**
- Kern 4 – Werte, Hintergrund und Kontakt**

**Module für Absolvententeilgruppen**

- Modul F (Früheres Studium)**
- Modul W (Weiteres Studium)**
- Modul P (Promotion)**

Nr.	Fragentext	Antwortvorgaben - Codierung	Weiter mit
	<b>Kern 0 – Begrüßung</b>		
1	<p>Herzlich Willkommen zur Befragung der Human- Zahn- und Veterinärmediziner im Rahmen des Bayerischen Absolventenpanels!</p> <p>Ihre Angaben helfen den medizinischen Fakultäten, das Studienangebot zu optimieren, Studienverläufe besser zu verstehen und die Anforderungen des Arbeitsmarktes genauer einzuschätzen.</p> <p>Die Befragung ist wie folgt aufgebaut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fakten und Einschätzungen zu Ihrem medizinischen Studium</li> <li>Promotion: Fakten, Bewertungen, Ziele</li> <li>Übergang in Erwerbstätigkeit und fachärztliche Weiterbildung</li> <li>Hintergrund und Lebenssituation</li> </ul> <p>Das Ausfüllen wird ca. 15 Minuten in Anspruch nehmen.</p> <p>Als Dankeschön erhalten Sie den 4-wöchigen kostenlosen Zugang zur SZ-Digital, den Sie am PC oder per App am Smartphone nutzen können. Außerdem verlosen wir unter allen Teilnehmern nach Abschluss der Erhebung zwei Apple iPads Air.</p> <p>Hier die wichtigsten Hinweise zum Datenschutz: Ihre Teilnahme ist freiwillig. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen Einsicht in Ihre Daten oder deren Löschung zu verlangen. Ihre Angaben werden nach den Vorgaben des Bayerischen Datenschutzgesetzes anonym und unzugänglich für Dritte gespeichert. Die Daten werden nur zu wissenschaftlichen Zwecken verwendet.</p> <p>Hier die wichtigsten Hinweise zur Durchführung:</p> <p>Im Fragebogen finden Sie auf jeder Seite einen Knopf, mit dem Sie zurückblättern können. Bitte benutzen Sie auf keinen Fall den „Zurück“-Button Ihres Browsers; dadurch kann es zur Löschung der bereits gemachten Angaben kommen. Bitte melden Sie sich bei Fehlern oder Problemen unter <a href="mailto:bap@ihf.bayern.de">bap@ihf.bayern.de</a></p> <p>Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, an der Befragung teilzunehmen!</p> <p>Ihr Bap-Team am IHF:  <a href="http://www.bap.ihf.bayern.de/41/">http://www.bap.ihf.bayern.de/41/</a></p>		2
	<b>Kern 1 – Studium</b>		
2	<p>Die Befragung beginnt mit Fakten zu Ihrem Studium, gefolgt von einigen Einschätzungen und Bewertungen.</p> <p>Gemeint ist das Studium, das Sie 2014 abgeschlossen haben.</p> <p>Falls Sie davor, danach oder gleichzeitig andere Studiengänge absolviert haben: Bitten beziehen Sie sich bei allen Fragen ausschließlich auf dieses Studium und diesen Abschluss.</p> <p>An welcher Hochschule haben Sie dieses Studium abgeschlossen?</p>	<p>FAU Erlangen-Nürnberg  TU München  LMU München  Universität Regensburg  JMU Würzburg</p> <p>Pflichtfeld</p>	2a
2a	In welchem Fach?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Humanmedizin</li> <li>• Zahnmedizin</li> <li>• Veterinärmedizin</li> </ul> <p>Pflichtfeld!</p>	3
3	Mit welcher Gesamtnote haben Sie Ihr Studium abgeschlossen? (Bitte geben Sie Ihre Note in folgendem, ggf. gerundetem, Format an: x,xx (z.B. 1,74))	_ _ , _ _	4
4	Wann haben Sie Ihr Studium aufgenommen?	WiSe oder SoSe:	5
5	Wann haben Sie Ihr Studium abgeschlossen (Zeitpunkt der Aushändigung des Zeugnisses)?	Monat (bitte 2-stellig angeben, z.B. 02 oder 11): _____ Jahr (bitte 4-stellig angeben): _____	6

6	Wie viele Fachsemester haben Sie bis zu Ihrem Abschluss in diesem Studiengang studiert (einschließlich Prüfungssemester, Praktika und Praxissemester, ohne Urlaubssemester)?	Anzahl Fachsemester:  __ __	7
7	Haben Sie Ihr Studium in der Regelstudienzeit abgeschlossen?	1 Ja 0 Nein	8
8	<b>Filtern nach 7</b>	<b>[wenn Abschluss in der Regelstudienzeit:]</b> <b>[wenn nicht:]</b> <b>[wenn missing:]</b>	<b>10</b> <b>9</b> <b>10</b>
9	Welche Gründe führten zur Überschreitung der Regelstudienzeit? (Mehrfachnennungen möglich)	<b>Studienleistungen</b> 1 (Orientierungs-)Schwierigkeiten in der ersten Studienphase 2 Hohe Anforderungen im Studiengang 3 Nicht bestandene Prüfungen 4 Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Doktorarbeit 5 Eigene Studienplanung 6 Fach- bzw. Schwerpunkt- und/oder Hochschulwechsel während des Studiums 7 Paralleler Erwerb zusätzlicher fachnaher Qualifikationen und/oder Schlüsselqualifikationen 8 Paralleler Erwerb fachnaher Qualifikationen und/oder Absolvierung eines Doppelstudiums 9 Absolvierung freiwilliger Praktika und/oder Auslandsaufenthalte 10 Zivilgesellschaftliches Engagement (Verfolgung zusätzlicher Interessen außerhalb des Studiums, Engagement in Selbstverwaltungsgremien der Universität) 11 Mangelnde Studienmotivation 12 Wunsch, für die Doktorarbeit genug Zeit zu haben und sich darauf konzentrieren zu können <b>Koordination des Studiengangs</b> 13 Überschneidung von Lehrveranstaltungen 14 Unregelmäßigkeit des Angebots von Lehrveranstaltungen 15 Überschneidung von Prüfungsterminen 16 Mangelndes Angebot von Wiederholungsmöglichkeiten für Prüfungen 17 Schwierigkeiten mit Zulassungshürden für Lehrveranstaltungen/Module innerhalb des Studiengangs 18 Mangelnde Kombinierbarkeit von Haupt- und Nebenfach <b>Persönliche Umstände</b> 19 Krankheit 20 Schwangerschaft und/oder Betreuung von Kindern 21 Pflege von Angehörigen 22 Parallele Erwerbstätigkeit 23 Sonstige Gründe, und zwar:	10

10	<p>Nun folgen einige Fragen zu Auslandsaufenthalten. Auslandserfahrung wird immer wichtiger, aber es gibt auch gute Gründe, sich gegen einen Auslandsaufenthalt im Studium zu entscheiden.</p> <p>Wie viele Auslandsaufenthalte haben Sie im Rahmen dieses Studiums durchgeführt?</p> <p>Damit sind z. B. Auslandssemester, Praktika, Famulaturen, Projekte, Sprachkurse, Exkursionen, Summer Schools o.ä. mit Bezug zum Studium gemeint.</p> <p>Bitte berücksichtigen Sie nur Auslandsaufenthalte während Ihres medizinischen Studiums; nicht solche während früherer oder späterer Studiengänge, oder während Sie nicht studiert haben.</p>	<p>0 Keine</p> <p>1 Einen</p> <p>2 Zwei</p> <p>3 Drei oder mehr</p>	11
11	<b>Filtern nach 10</b>	<p><i>[wenn im Ausland gewesen:]</i></p> <p><i>[wenn nicht im Ausland gewesen:]</i></p> <p><i>[wenn missing:]</i></p>	<p><b>12</b></p> <p><b>17</b></p> <p><b>17</b></p>
12	<p>Nun bitten wir Sie um einige genauere Angaben zu Ihren Auslandsaufenthalten.</p> <p>Wenn Sie mehr als zwei Auslandsaufenthalte absolviert haben, berichten Sie bitte über die beiden längsten.</p> <p>Zunächst bitten wir Sie um einige Angaben zu Ihrem ersten studienbezogenen Auslandsaufenthalt (bzw. zum ersten Ihrer beiden längsten Aufenthalte).</p> <p>Zunächst bitten wir Sie um einige Angaben zu Ihrem zweiten studienbezogenen Auslandsaufenthalt (bzw. zum ersten Ihrer beiden längsten Aufenthalte).</p> <p>1. Art des Auslandsaufenthalts</p>	<p>1. Studium</p> <p>2. Praktikum</p> <p>3. Projektarbeit</p> <p>4. Sprachkurs</p> <p>5. Summer School</p> <p>6. Exkursion/Studienreise</p> <p>7. Sonstiger studienbezogener Aufenthalt</p>	13
13	2. Dauer in Wochen	_____	14
14	3. Land	_____	15
15	Art des Programms:	<p>1. EU-Programm (EU-finanziert, z. B. Erasmus)</p> <p>2. Sonstiges Programm (nicht EU-finanziert, z. B. Hochschulpartnerschaft, PROMOS)</p> <p>3. Kein Programm, selbst organisiert</p>	16
16	Haben Sie ECTS-Punkte erworben, und wurden Ihnen diese an Ihrer Heimathochschule anerkannt?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nein, in meinem Studiengang waren keine ECTS-Punkte vorgesehen</li> <li>• Nein, ich habe in meinem Auslandsaufenthalt keine ECTS-Punkte erworben</li> <li>• Nein, ich habe welche erworben, aber keinen Antrag auf Anerkennung gestellt</li> <li>• Nein, ich habe einen Antrag gestellt, die ECTS-Punkte wurden aber nicht anerkannt</li> <li>• Ja, mir wurden ___ Punkte anerkannt (ggf. Schätzung)</li> </ul>	17

17	<p>Waren Sie im Laufe des Studiums, das Sie 2014 abgeschlossen haben, erwerbstätig?</p> <p>Bitte berücksichtigen Sie auch Tätigkeiten als Werkstudent. Nicht gemeint sind bezahlte Praktika.</p> <p>Fachnahe Tätigkeiten sind solche, die mit dem Studium und/oder dem angestrebten Berufsfeld zu tun haben.</p>	<p>1 Nein, gar nicht.  2 Ja, überwiegend fachfremde Tätigkeiten.  3 Ja, überwiegend fachnahe Tätigkeiten.</p>	18
18	<p>Nun bitten wir Sie um einige Einschätzungen und Bewertungen.</p> <p>Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte Ihres Studiums?</p>	<p><b>Inhalt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachliche Vertiefungsmöglichkeiten</li> <li>• Verknüpfung von Theorie und Praxis</li> <li>• Fachliche Beratung und Betreuung</li> <li>• Ausrichtung an (aktuellen) Forschungsfragen</li> <li>• Ausrichtung an (aktuellen) Anforderungen an die Praxis</li> </ul> <p><b>Methodik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einübung in wissenschaftliche Arbeitsweisen</li> <li>• Einübung in mündliche Präsentation</li> <li>• Erlernen des Anfertigens wissenschaftlicher Texte</li> </ul> <p><b>Organisation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zugang zu Lehrveranstaltungen (verfügbare Plätze)</li> <li>• Inhaltliche Abstimmung des Lehrangebots auf die Prüfungsanforderungen</li> <li>• Zeitliche Abstimmung der Lehrveranstaltungen</li> <li>• Inhaltliche Abstimmung der Lehrveranstaltungen / Module</li> <li>• Vereinbarkeit mit Erwerbstätigkeit</li> <li>• Vereinbarkeit mit (freiwilligen) Praktika</li> <li>• Transparenz der Studieninhalte, Anforderungen und Organisation</li> <li>• Angemessene Verteilung der Arbeitsbelastung</li> <li>• Internationales Angebot</li> </ul> <p style="text-align: center;">Sehr gut                      Sehr schlecht</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □</p>	19
19	<p>In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grundlagenwissen über Körperfunktionen und die geistig-seelischen Eigenschaften des Menschen</li> <li>• Grundlagenwissen über Krankheiten und den kranken Menschen</li> <li>• Praktische Erfahrung im Umgang mit Patienten</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Technik der Anamneseerhebung</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den klinischen Untersuchungsmethoden</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den grundlegenden Labormethoden</li> </ul>	20

20	<p>In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grundlagenwissen über Körperfunktionen der verschiedenen Tierarten</li> <li>• Grundlagenwissen über Krankheiten der verschiedenen Tierarten</li> <li>• Praktische Erfahrung im Umgang mit Patienten</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Technik der Anamneseerhebung</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den klinischen Untersuchungsmethoden</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in den grundlegenden Labormethoden</li> </ul>	21
21	<p>In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der grundlegenden apparativen Diagnostik</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten bezüglich differentialdiagnostischer Überlegungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur konservativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur operativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten zur konservativen individuellen Therapieplanung bei häufig vorkommenden Erkrankungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten, Therapiepläne anhand von Leitlinien zu erstellen</li> <li>• Fähigkeit zur Einschätzung der Auffassungs- und Aufnahmefähigkeit eines Patienten</li> </ul>	22
22	<p>In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der grundlegenden apparativen Diagnostik</li> <li>• Allgemeine Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten bezüglich differentialdiagnostischer Überlegungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur konservativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten der Indikationsstellung zur operativen Therapie bei häufig vorkommenden Erkrankungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten zur konservativen individuellen Therapieplanung bei häufig vorkommenden Erkrankungen</li> <li>• Allgemeine Fähigkeiten, Therapiepläne anhand von Leitlinien zu erstellen</li> <li>• Fähigkeit zur Einschätzung der Auffassungs- und Aufnahmefähigkeit eines Patientenbesitzers</li> </ul>	23

23	In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kenntnisse der ethischen Grundlagen des ärztlichen Verhaltens</li> <li>• Fähigkeit zur Auseinandersetzung mit dem Wertesystem des Patienten</li> <li>• Fähigkeit zur Einbeziehung des Patienten bei der therapeutischen Entscheidungsfindung</li> <li>• Kenntnisse der Möglichkeiten, auf verschiedene Ebenen des Gesundheitswesens Einfluss zu nehmen, um ethische Grundlagen ärztlichen Handelns zur Geltung zu bringen</li> <li>• Fähigkeit zur Hilfe und Betreuung bei chronisch und unheilbar Kranken sowie Sterbenden</li> <li>• Fähigkeit, Feedback anzunehmen und ggf. in das eigene Handeln zu integrieren</li> <li>• Fähigkeit, das eigene Handeln kritisch zu hinterfragen</li> </ul>	24
24	In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kenntnisse der ethischen Grundlagen des tierärztlichen Verhaltens</li> <li>• Fähigkeit zur Auseinandersetzung mit dem Wertesystem des Patientenbesitzers</li> <li>• Fähigkeit zur Einbeziehung des Patientenbesitzers bei der therapeutischen Entscheidungsfindung</li> <li>• Kenntnisse der Möglichkeiten, auf verschiedene Ebenen des Gesundheitswesens Einfluss zu nehmen, um ethische Grundlagen tierärztlichen Handelns zur Geltung zu bringen</li> <li>• Fähigkeit zur Hilfe und Betreuung des Patientenbesitzers bei chronisch und unheilbar kranken sowie sterbenden Patienten</li> <li>• Fähigkeit, Feedback anzunehmen und ggf. in das eigene Handeln zu integrieren</li> <li>• Fähigkeit, das eigene Handeln kritisch zu hinterfragen</li> </ul>	25
25	kein text vorhanden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fähigkeit, das eigene Wissen auf dem aktuellen Stand zu halten</li> <li>• Fähigkeit, das eigene Wissen an die jeweiligen Anforderungen anzupassen</li> <li>• Fähigkeit, eigene Wissenslücken zu erkennen und zu schließen</li> <li>• Fähigkeit, Weiter- und Fortbildungsangebote für eigene Zwecke zu bewerten und auszuwählen</li> <li>• Fähigkeit, anderen bei der Ausbildung zu helfen</li> </ul>	26
26	In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fähigkeit, eigene Ideen und Ideen Anderer in Frage zu stellen</li> <li>• Fähigkeit zur Einordnung medizinischer Informationen aus der Laienpresse</li> <li>• Fähigkeit zur Bewertung methodischer und ethischer Aspekte einer Studie im Hinblick auf die Entscheidung, sich daran zu beteiligen</li> <li>• Fähigkeit, eigenständig theoretische oder klinische Forschung zu betreiben</li> </ul>	27
27	kein text vorhanden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kenntnisse und Fähigkeiten über Strategien zur Stressprävention</li> <li>• Kenntnisse und Fähigkeiten über Strategien zum Zeitmanagement</li> <li>• Kenntnisse und Fähigkeiten zur Reflexion der eigenen Tätigkeit</li> </ul>	28

28	kein text vorhanden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Schriftliche Ausdrucksfähigkeit</li> <li>• Mündliche Ausdrucksfähigkeit</li> </ul>	29
29	In welchem Maße haben Sie die folgenden Kenntnisse und Kompetenzen <u>in Ihrem Studium</u> erworben? Falls ein Punkt auf Ihr Studium nicht zutrifft, bitte freilassen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen</li> <li>• Selbstständiges Arbeiten</li> <li>• Problemlösungsfähigkeit</li> <li>• Organisationsfähigkeit</li> <li>• EDV-Kenntnisse</li> <li>• Kooperationsfähigkeit</li> <li>• Fremdsprachenkenntnisse</li> <li>• Interkulturelle Kompetenz</li> <li>• Befähigung zu zivilgesellschaftlichem Engagement</li> </ul>	30
30	Über welchen Weg haben Sie Ihre Studienberechtigung für Ihr (erstes) Studium erhalten?	1 Allgemeine Hochschulreife 2 Fachgebundene Hochschulreife 3 Fachhochschulreife 4 Ausländische Studienberechtigung 5 Berufliche Qualifizierung (z.B. Meister, Techniker) 6 Andere Studienberechtigung, und zwar: _____	31
31	Haben Sie vor dem medizinischen Studium, das Sie 2014 abgeschlossen haben, ein anderes Studium absolviert bzw. einen anderen Studienabschluss erworben?	1 Ja 0 Nein	32
32	<b>Filtern nach 31</b>	<i>[wenn früheres Studium vorhanden:]</i> <i>[wenn kein früheres Studium vorhanden:]</i> <i>[wenn missing:]</i>	<b>Modul F 33 33</b>
33	Haben Sie nach dem medizinischen Studium, das Sie 2014 abgeschlossen haben, ein anderes Studium absolviert bzw. einen anderen Studienabschluss erworben?  (Nicht gemeint sind Promotionsstudiengänge.)	1 Nein 2 Ja, und bereits abgeschlossen. 3 Ja, und ich studiere noch. 4 Ja, aber ich habe das Studium abgebrochen.	34
34	<b>Filtern nach 26</b>	<i>[wenn WS aufgenommen]</i> <i>[wenn kein WS aufgenommen]</i> <i>[wenn missing]</i>	<b>Modul W 35 35</b>
35	Haben Sie eine Promotion aufgenommen?	1. Nein, ich habe es auch nicht vor. 2. Nein, aber ich habe vor, zu promovieren 3. Ja, aber noch nicht abgeschlossen 4. Ja, bereits abgeschlossen	36
36	<b>Filtern nach 35</b>	<i>[Promotion aufgenommen 3 &amp; 4]</i> <i>[wenn nicht]</i> <i>[wenn missing]</i>	<b>Modul P 37 37</b>
37	Auch außerhalb des Studiums können Auslandsaufenthalte mit Bezug zum Studienfach oder einer späteren beruflichen Tätigkeit stattfinden.  Haben Sie vor oder nach Ihrem medizinischen Studium studienbezogene Auslandsaufenthalte durchgeführt? Gemeint sind Auslandssemester, Praktika, Projekte, Sprachkurse, Exkursionen, Summer Schools o. Ä. während früherer oder späterer Studiengänge, oder in Phasen, in denen Sie nicht studierten.	0 Nein, keine 1 Ja, insgesamt einen 3 Ja, insgesamt zwei oder mehr	38

<b>38</b>	<b>Filtern nach 37</b>	<b>[wenn im Ausland gewesen:]</b> <b>[wenn nicht im Ausland gewesen:]</b> <b>[wenn missing:]</b>	<b>39</b> <b>43</b> <b>43</b>
39	Nun bitten wir Sie um einige genauere Angaben zu Ihrem Auslandsaufenthalt.  <i>Wenn Sie zwei oder mehr Auslandsaufenthalte absolviert haben, berichten Sie bitte über den längsten.</i>  <b>Art des Auslandsaufenthalts:</b>	1. Studium 2. Praktikum 3. Projektarbeit 4. Sprachkurs 5. Summer School 6. Exkursion/Studienreise 7. Sonstiger studienbezogene Aufenthalt: _____	40
40	Zeitraum des Aufenthalts:	1. Zwischen Schulabschluss und Studienbeginn 2. Während eines früher abgeschlossenen Studiums 3. Zwischen erstem und zweitem Studium (z.B. zwischen Bachelor und Master) 4. Nach dem Studium	41
41	Dauer in Wochen	_____	42
42	Land:	_____	43
	<b>Kern 2 - Übergang</b>		
43	Nun möchten wir Sie über die Zeit nach dem medizinischen Studium befragen.  Haben Sie sich aktiv um eine Erwerbstätigkeit nach Ihrem Studium gekümmert?  <b>Nicht</b> gemeint sind Praktika, Gelegenheitsjobs, bezahlte Ausbildungen o. Ä.	1. Ja 2. Nein, das habe ich nicht (z.B. wg. Aufnahme eines weiteren Studiums, Fortsetzung einer Tätigkeit, Selbstständigkeit, familiäre Aufgaben o. Ä.)	44
<b>44</b>	<b>Filtern nach 43</b>	<b>[wenn nicht aktiv gesucht: ]</b> <b>[wenn aktiv gesucht: ]</b> <b>[wenn missing:]</b>	<b>46</b> <b>45</b> <b>46</b>
45	Welche Erfahrungen haben Sie bei Ihrer Stellensuche gemacht? (Mehrfachnennungen möglich)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ich hatte keinerlei Schwierigkeiten, schnell eine angemessene Tätigkeit zu finden.</li> <li>○ Ich habe Schwierigkeiten erlebt und zwar: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Es wurden vorwiegend Bewerber mit Berufserfahrung gesucht</li> <li>○ Die Arbeitsmarktsituation war schwierig (wenig Stellen, geringe Bezahlung etc.)</li> <li>○ Ich bemerkte einen Mangel an (Fach-)Kompetenzen (spezielle Softwarekenntnisse, Auslandserfahrung, Fremdsprachen etc.)</li> <li>○ Meine persönliche Lebensumstände schränkten meine Stellensuche ein (regionale Bindung, Vereinbarkeit mit familiären Aufgaben, etc.)</li> <li>○ Ich erlebte Diskriminierung aufgrund persönlicher Eigenschaften (Geschlecht, Herkunft, etc.)</li> <li>○ Sonstiges</li> </ul> </li> </ul>	46

46	<p>Nun bitten wir Sie um nähere Informationen zu Ihrer ersten regulären Erwerbstätigkeiten nach dem Studium.</p> <p>Haben Sie nach dem Studium, das Sie 2014 abgeschlossen haben, eine Beschäftigung aufgenommen?</p> <p>Damit ist Ihre erste selbständige oder nichtselbständige Erwerbstätigkeit in Voll- oder Teilzeit gemeint, auch als Freiberufler, Trainee oder im Rahmen einer Promotion.</p> <p>Wenn Sie mehrere Erwerbstätigkeiten gleichzeitig ausgeübt haben, beziehen Sie sich bitte auf die, die mehrheitlich Ihren Lebensunterhalt deckte.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja, eine abhängige Beschäftigung mit fachärztlicher Weiterbildung bzw. fachärztlicher Weiterbildung/Residency</li> <li>• Ja, eine abhängige Beschäftigung ohne fachärztliche Weiterbildung bzw. fachärztliche Weiterbildung/Residency</li> <li>• Ja, eine selbständige, freiberufliche oder Honorartätigkeit</li> <li>• Nein, ich habe noch keine Erwerbstätigkeit aufgenommen (z. B. noch auf der Suche, weiteres Studium, familiäre Aufgaben...)</li> <li>• Nein, ich habe ein Praktikum aufgenommen</li> <li>• Nach dem Studium habe ich meine frühere Tätigkeit wieder aufgenommen oder fortgesetzt</li> </ul> <p>Pflichtfrage</p>	47
47	Filter nach 46	<p><b>[wenn schon erste Erwerbstätigkeit vorhanden]</b></p> <p><b>[wenn keine ET aufgenommen:]</b></p> <p><b>[wenn Tätigkeit fortgesetzt:]</b></p>	48 78 48
48	Wie viele Monate hat Ihre Suche nach einer Beschäftigung insgesamt gedauert?	_____ Dauer Stellensuche	49
49	Wann haben Sie diese Beschäftigung aufgenommen?	_____ Monat (bitte 2-stellig angeben, z.B. 02 oder 11) _____ Jahr (bitte vierstellig angeben)	50
50	Üben Sie diese Beschäftigung noch aus?	<p>1 Ja.</p> <p>2 Nein, ich habe eine weitere Beschäftigung aufgenommen.</p> <p>3 Nein, ich bin derzeit nicht erwerbstätig.</p>	51
51	In welchem Stadium Ihrer Weiterbildung zum Facharzt/zur Fachärztin sind Sie?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ich bin in der Weiterbildung zum Facharzt/zur Fachärztin.</li> <li>• Ich habe bisher keine Weiterbildung zum Facharzt/zur Fachärztin absolviert, plane aber, eine zu absolvieren.</li> <li>• Ich habe bisher keine Weiterbildung zum Facharzt/zur Fachärztin absolviert und habe aber auch nicht vor, eine zu absolvieren.</li> </ul>	52
52	Filtern nach 51	<p><b>[wenn FÄW aufgenommen oder geplant]</b></p> <p><b>[wenn nicht]</b></p> <p><b>[wenn missing]</b></p>	53 58 58

53	Für welche fachärztliche Weiterbildung haben Sie sich entschieden?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Noch keine</li> <li>• Allgemeinchirurgie</li> <li>• Allgemeinmedizin</li> <li>• Anästhesiologie</li> <li>• Arbeitsmedizin</li> <li>• Augenheilkunde</li> <li>• Frauenheilkunde und Geburtshilfe</li> <li>• Gefäßchirurgie</li> <li>• Hals- Nasen- Ohrenheilkunde</li> <li>• Haut- und Geschlechtskrankheiten</li> <li>• Herzchirurgie</li> <li>• Humangenetik</li> <li>• Hygiene und Umweltmedizin</li> <li>• Innere Medizin</li> <li>• Innere Medizin und Angiologie</li> <li>• Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie</li> <li>• Innere Medizin und Gastroenterologie</li> <li>• Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie</li> <li>• Innere Medizin und Kardiologie</li> <li>• Innere Medizin und Nephrologie</li> <li>• Innere Medizin und Pneumologie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Innere Medizin und Rheumatologie</li> <li>• Kinderchirurgie</li> <li>• Kinder- und Jugendmedizin Schwerpunkt Neuropädiatrie</li> <li>• Laboratoriumsmedizin</li> <li>• Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie</li> <li>• Mund- Kiefer- Gesichtschirurgie</li> <li>• Neurochirurgie</li> <li>• Neurologie</li> <li>• Nuklearmedizin</li> <li>• Orthopädie und Unfallchirurgie</li> <li>• Pathologie</li> <li>• Pharmakologie</li> <li>• Physikalische und Rehabilitative Medizin</li> <li>• Plastische und Ästhetische Chirurgie</li> <li>• Psychiatrie und Psychotherapie</li> <li>• Psychosomatische Medizin und Psychotherapie</li> <li>• Radiologie</li> <li>• Rechtsmedizin</li> <li>• Strahlentherapie</li> <li>• Thoraxchirurgie</li> <li>• Urologie</li> <li>• Viszeralchirurgie</li> </ul>	54
----	--	---	---	----

54	Für welche fachärztliche Weiterbildung haben Sie sich entschieden?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• noch keine Entscheidung getroffen</li> <li>• Anästhesie, Intensivmedizin, Schmerztherapie</li> <li>• Anatomie und Embryologie</li> <li>• Dermatologie der Kleintiere</li> <li>• Diagnostische Radiologie und Strahlentherapie</li> <li>• Epidemiologie</li> <li>• Fische</li> <li>• Teilgebiet Zierfische</li> <li>• Fleischhygiene</li> <li>• Geflügel, Wild-, Zier- und Zoovögel</li> <li>• Immunologie</li> <li>• Informationstechnologie</li> <li>• Innere Medizin der Kleintier</li> <li>• Innere Medizin des Pferdes</li> <li>• Kleine Wiederkäuer</li> <li>• Kleintierchirurgie</li> <li>• Klinische Laboratoriumsdiagnostik</li> <li>• Lebensmittel</li> <li>• Mikrobiologie</li> <li>• Milchhygiene</li> <li>• Öffentliches Veterinärwesen</li> <li>• Parasitologie</li> <li>• Pathologie</li> <li>• Fachtierarzt für Pferde</li> <li>• Fachtierarzt für Pferdechirurgie</li> <li>• Pharmakologie und Toxikologie</li> <li>• Physiologie</li> <li>• Reproduktionsmedizin</li> <li>• Reptilien</li> <li>• Rinder</li> <li>• Schweine</li> <li>• Tierernährung und Diätetik</li> <li>• Tierhygiene und Tierhaltung</li> <li>• Tierschutz</li> <li>• Tierzucht und Biotechnologie</li> <li>• Tropenveterinärmedizin und internationale Tiergesundheit</li> <li>• Verhaltenskunde</li> <li>• Versuchstierkunde</li> <li>• Zahnheilkunde der Kleintiere</li> <li>• Zoo-, Gehege- und Wildtiere</li> <li>• Sonstige</li> </ul>	55
55	Für welche fachärztliche Weiterbildung haben Sie sich entschieden?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• noch keine Entscheidung getroffen</li> <li>• Kieferorthopädie</li> <li>• Oralchirurgie</li> <li>• Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie</li> </ul>	56
56	Wann fiel die Entscheidung für Ihre Fach(tier)arztweiterbildung?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stand bereits bei Studienbeginn fest</li> <li>• Während des Studiums</li> <li>• Nach dem Studium</li> </ul>	57
57	Von welchen Faktoren wurde die Wahl Ihrer Fach(tier)arztweiterbildung beeinflusst? <i>Mehrfachnennungen möglich</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Studieninhalte</li> <li>• Hochschullehrer</li> <li>• Praktisches Jahr</li> <li>• Famulatur</li> <li>• Promotion</li> <li>• Eltern, Verwandte</li> <li>• Kommilitonen</li> </ul>	58
58	<b>Filtern nach 46</b>	<p><b>[wenn erste Erwerbstätigkeit MIT FÄW:]</b></p> <p><b>[wenn erste Erwerbstätigkeit OHNE FÄW:]</b></p> <p><b>[andernfalls:]</b></p>	59 62

59	<i>Humanmedizin mit FÄW:</i> Wenn Sie an Ihre erste Tätigkeit nach dem Studium denken: In welchem Zweig im Bereich Medizin, Gesundheitswesen, soziale und gesundheitsbezogene Dienstleistungen waren/sind Sie tätig?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Klinische Medizin mit Grund- und Regelversorgung (Versorgungsstufe I)</li> <li>• Klinische Medizin, Schwerpunktversorgung (Versorgungsstufe II)</li> <li>• Klinische Medizin, Universitätsklinik/ Maximalversorgung ((Versorgungsstufe III)</li> <li>• Niedergelassener Arzt</li> <li>• Soziale und gesundheitsbezogene Dienstleistungen</li> <li>• Sonstiges: _____</li> </ul>	60
60	<i>Zahnmedizin mit FÄW:</i> Wenn Sie an Ihre erste Tätigkeit nach dem Studium denken: In welchem Zweig im Bereich Medizin, Gesundheitswesen, soziale und gesundheitsbezogene Dienstleistungen waren/sind Sie tätig?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niedergelassen in freier Praxis</li> <li>• Angestellt in freier Praxis</li> <li>• Freier Mitarbeiter in freier Praxis</li> <li>• Uni-Klinik</li> <li>• Öffentliches Gesundheitswesen</li> <li>• Dentalindustrie</li> <li>• Sonstiges: _____</li> </ul>	61
61	<i>Tiermedizin mit FÄW:</i> Wenn Sie an Ihre erste Tätigkeit nach dem Studium denken: In welchem Zweig im Bereich Medizin, Gesundheitswesen, soziale und gesundheitsbezogene Dienstleistungen waren/sind Sie tätig?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Klinische Medizin, Universitätsklinik/Maximalversorgung</li> <li>• Selbstständigkeit</li> <li>• Niedergelassener Tierarzt</li> <li>• Soziale und gesundheitsbezogene Dienstleistungen</li> <li>• Sonstiges: _____</li> </ul>	64
62	<i>Human- und Zahnmedizin ohne FÄW:</i> Wenn Sie an Ihre erste Tätigkeit nach dem Studium denken: In welchem Zweig waren/sind Sie tätig?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• außeruniversitäre Forschungseinrichtung</li> <li>• Privatwirtschaft</li> <li>• universitäre Forschung</li> <li>• Stiftung/ gemeinnützige Einrichtung o. Ä.</li> <li>• Sonstiges _____</li> </ul>	63
63	<i>Tiermedizin ohne FÄW:</i> Wenn Sie an Ihre erste Tätigkeit nach dem Studium denken: In welchem Zweig waren/sind Sie tätig?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• außeruniversitäre Forschungseinrichtung</li> <li>• Privatwirtschaft</li> <li>• universitäre Forschung</li> <li>• Stiftung/gemeinnützige Einrichtung o. Ä.</li> <li>• Öffentlicher Dienst (Veterinärwesen)</li> <li>• Sonstiges _____</li> </ul>	64
64	Filter nach 46	<b>[wenn erwerbstätig]</b> <b>[wenn nicht erwerbstätig]</b>	65 78
65	Welches war/ist Ihre berufliche Stellung?	<p style="text-align: center;"> _ _ </p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Leitende Angestellte (z. B. Abteilungsleiter, Direktoren)</li> <li>2 Wissenschaftlich qualifizierte Angestellte mit mittlerer Leitungsfunktion (z. B. Projekt-, Gruppenleiter)</li> <li>3 Wissenschaftlich qualifizierte Angestellte ohne Leitungsfunktion</li> <li>4 Qualifizierte Angestellte (z. B. Sachbearbeiter)</li> <li>5 Ausführende Angestellte (z. B. Verkäufer, Schreibkräfte)</li> <li>6 Beamte im höheren Dienst</li> <li>7 Beamte im gehobenen Dienst</li> <li>8 Beamte im einfachen/mittleren Dienst</li> <li>9 Selbständige in freien Berufen</li> <li>10 Selbständige Unternehmer</li> <li>11 Honorarkräfte/Werkvertrag</li> <li>12 Sonstiges _____</li> </ol>	66
66	Wie hoch war Ihre wöchentliche Arbeitszeit zu Beginn?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ich hatte keine vertraglich festgelegte Arbeitszeit</li> <li>• Die vertraglich festgelegte Arbeitszeit lag bei %s Stunden pro Woche</li> </ul>	67

67	Wie hoch war Ihre tatsächliche Arbeitszeit?		68
68	Wie hoch war Ihr Brutto-Monatseinkommen zu Beginn (ohne Zulagen)?  bzw. wie hoch war/ist Ihr Nettogewinn bzw. Honorar (abzügl. Aufwendungen)?	_ _ _ _  € Brutto- Monatseinkommen  bzw.  _ _ _ _  € monatl. Nettogewinn/ Honorar	69
69	Wie viel Euro pro Jahr erhalten/erhielten Sie in Form von Zulagen (Brutto)? (z. B. Prämie, Bonus, Gewinnbeteiligung, Weihnachts- oder Urlaubsgeld...)	_ _ _ _  € Jährliche Zulagen  • Keine Zulagen	70
70	Wie war Ihre Erwerbstätigkeit zu Beginn vertraglich geregelt?	Art der Regelung 1 Unbefristet 2 Befristet 3 Honorar/ Werkvertrag 4 Selbständig/ Freiberuflich tätig 5 Sonstige Regelung	71
71	War/ist Ihre Erwerbstätigkeit im öffentlichen Dienst bzw. in einem dem öffentlichen Dienst tariflich angeglichenen Arbeitsverhältnis?	1 Ja 0 Nein	72
72	Wie groß war/ist Ihr Unternehmen bzw. Ihre Dienststelle?	Anzahl der Mitarbeiter 1 1 Mitarbeiter 2 2 - 49 Mitarbeiter 3 50 - 499 Mitarbeiter 4 500 und mehr Mitarbeiter	73
73	Bitte nennen Sie uns Ihren Arbeitsort und die Postleitzahl.	_____ Ort PLZ _____  Land (wenn nicht Deutschland)	74
74	Würden Sie sagen, dass Sie in Ihrer ersten Tätigkeit entsprechend Ihrer Hochschulqualifikation beschäftigt waren?	• Hinsichtlich des Niveaus der Arbeitsaufgaben • Hinsichtlich des Studienfachs  Ja, auf jeden Fall      Nein, auf keinen Fall  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	75
75	Wie zufrieden sind/waren Sie insgesamt mit Ihrer ersten Tätigkeit?	Sehr zufrieden                      Sehr unzufrieden  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	76

76	<p>Berufliche Tätigkeiten bringen verschiedene Herausforderungen mit sich.</p> <p>Inwiefern trafen/ treffen folgende Merkmale auf Ihre erste Stelle zu?</p>	<p>In hohem Maße                      Gar nicht</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachliche Überforderung</li> <li>• Arbeitsüberlastung</li> <li>• Hohe Verantwortung</li> <li>• Zeitdruck</li> <li>• Lange Arbeitszeiten/Überstunden</li> <li>• Zu viele Bereitschaftsdienste</li> <li>• Zu wenig Zeit für Patienten</li> <li>• Hierarchische Struktur</li> <li>• Unkollegiales Arbeitsklima</li> </ul>	77
77	<p>Wenn Sie jetzt an Ihre aktuelle Erwerbstätigkeit denken: in welchem Maße haben Sie die dafür erforderlichen Kompetenzen in Ihrem Studium erworben?</p> <p>Falls sie zur Zeit nicht erwerbstätig sind, denken Sie bitte an Ihre letzte Tätigkeit.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachkompetenz (Grundlagenwissen, Fachwissen)</li> <li>• Berufsbezogene Kompetenz (z. B. Kenntnisse der ethischen Grundlagen des ärztlichen Verhaltens und des Gesundheitswesens, Umgang mit dem Patienten)</li> <li>• Lernkompetenz (Fähigkeit zur Wissensaktualisierung, Auswahl von Fortbildungen etc.)</li> <li>• Kompetenz zum wissenschaftlichen Handeln (Bewertung von Studien, Fähigkeit zu forschen etc. )</li> <li>• Personale Kompetenz ( Strategien zu Stressprävention/Zeitmanagement etc.)</li> <li>• Ausdrucksfähigkeit (schriftlich/mündlich)</li> <li>• Schlüsselkompetenzen (Kommunikationsfähigkeit, Organisationsfähigkeit, etc.)</li> </ul> <p>In hohem Maße                      In geringem Maße</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □</p>	78
78	<p>Nun bitten wir Sie um einige allgemeine Informationen zu Ihrem Hintergrund. Haben Sie einen beruflichen Ausbildungsabschluss erworben?</p>	<p>1    Ja 0    Nein</p>	79
79	<b>Filtern nach 78</b>	<p><b>[wenn beruflicher Abschluss]</b> <b>[wenn nicht]</b> <b>[wenn missing]</b></p>	<p><b>80</b> <b>81</b> <b>81</b></p>
80	<p>Stand diese berufliche Ausbildung in fachlichem Zusammenhang mit Ihrem Studium?</p>	<p>1    Ja 0    Nein</p>	81
81	<p>Welches Geschlecht haben Sie?</p>	<p>1    Männlich 0    Weiblich</p>	82
82	<p>In welchem Jahr sind Sie geboren?</p>	<p> __ __ __ __ </p>	83
83	<p>Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?</p>		84
84	<p>Falls Sie eine weitere Staatsangehörigkeit haben, welche ist dies?</p>		85
85	<p>Trifft Folgendes auf Sie zu: a) Sie selbst sind nach Deutschland eingewandert oder b) einer oder beide Eltern ist nach 1949 nach Deutschland eingewandert oder c) einer oder beide Eltern wurden in Deutschland geboren, ohne die deutsche Staatsbürgerschaft zu besitzen?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja, das trifft auf mich zu</li> <li>• Nein, das trifft auf mich nicht zu</li> </ul>	86
86	<p>Filtern nach 85</p>	<p><b>[wenn Migrationshintergrund ]</b> <b>[wenn kein Migrationshintergrund ]</b> <b>[wenn missing]</b></p>	<p><b>87</b> <b>88</b> <b>88</b></p>

87	Aus welchem Land bzw. welchen Ländern sind Sie oder Ihre Eltern/Großeltern eingewandert?  <b>Ggf. 2. Land:</b>		88
88	Sind Sie...	1 ledig 2 verheiratet/in eingetragener Lebenspartnerschaft 3 verwitwet 4 geschieden?	89
89	Leben Sie...	1 Ohne feste/n Partner/in 2 Mit Partner/in in getrennten Haushalten 3 Mit Partner/in in gemeinsamem Haushalt?	90
90	<b>Filtern nach 89</b>	<b>[wenn Partner vorhanden:]</b> <b>[wenn kein Partner vorhanden:]</b> <b>[wenn missing:]</b>	<b>91</b> <b>94</b> <b>94</b>
91	Was ist der höchste berufliche Bildungsabschluss Ihres Partners/Ihrer Partnerin?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lehre/ Berufsausbildung</li> <li>• Fachschulabschluss</li> <li>• Fachhochschulabschluss</li> <li>• Universitätsabschluss</li> <li>• Promotion</li> <li>• Habilitation</li> <li>• Ohne beruflichen Bildungsabschluss</li> </ul>	92
92	Ist er/sie in einem medizinischen / medizinnahen Bereich tätig?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja</li> <li>• Nein, in einem anderen Bereich</li> <li>• Nein, er/sie ist zur Zeit gar nicht berufstätig</li> </ul>	93
93	Wie hoch ist seine/ihre durchschnittliche tatsächliche Wochenarbeitszeit?	____ Stunden /Woche •Er/sie ist zur Zeit gar nicht berufstätig	94
94	Haben Sie Kinder?	Ja, und zwar _____ Kinder Nein	95
95	<b>Filtern nach 94</b>	<b>[wenn Kinder vorhanden:]</b> <b>[wenn keine Kinder vorhanden:]</b> <b>[wenn Missing:]</b>	<b>96</b> <b>97</b> <b>97</b>
96	Wurde Ihr (erstes) Kind vor, während oder nach dem Studium geboren?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vor dem Studium</li> <li>• Während des Studiums</li> <li>• Nach dem Studium</li> </ul>	97
97	Wie zufrieden sind Sie aus heutiger Sicht mit dem Studium an Ihrer Hochschule insgesamt?	Sehr zufrieden                      Sehr unzufrieden  □ □ □ □ □ 1 2 3 4 5	98
98	Möchten Sie uns oder Ihrer Hochschule noch etwas mitteilen? Hier finden Sie Platz:	_____	99

99	<p><b>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</b></p> <p>Eine Bitte: In vier Jahren führen wir eine weitere Befragung Ihres Jahrgangs durch. Dabei wird unter anderem untersucht, wie Erwerbstätigkeit mit anderen Lebensbereichen abgestimmt wird und inwieweit das Hochschulstudium auf den weiteren Berufsverlauf vorbereitet.</p> <p><b>Wir würden uns sehr freuen, Sie dann erneut kontaktieren und befragen zu können!</b> Bitte geben Sie uns hierzu Ihre derzeitige Adresse an, bzw. eine Adresse, unter der Sie in vier Jahren voraussichtlich erreichbar sein werden (z. B. Elternanschrift). Gerne werden wir Sie auch über E-Mail kontaktieren</p> <p><b>Die Sicherheit Ihrer Daten ist uns sehr wichtig!</b> Hier erfahren Sie, wie wir Ihre Adresse und Angaben sicher und anonym behandeln:  <a href="http://www.bap.ihf.bayern.de/fileadmin/user_upload/BAP_Dateien/Informationsblatt_zur_Einhaltung_des_Datenschutzes.pdf">http://www.bap.ihf.bayern.de/fileadmin/user_upload/BAP_Dateien/Informationsblatt_zur_Einhaltung_des_Datenschutzes.pdf</a></p>	<p><input type="checkbox"/> Einwilligung in die Teilnahme und Speicherung meiner Angaben und meiner Adresse zur Wiederkontaktierung</p> <p>Vorname:  Name:  E-Mail:  Straße und Hausnummer:  Postleitzahl und Wohnort:  Telefon:</p>	100
100	Möchten Sie an der Verlosung von zwei Apple iPads Air teilnehmen?	<p>1 Ja (hierzu benötigen wir eine Mail- oder Postadresse)</p> <p>0 Nein</p>	ENDE

	<b>MODUL F: Früheres Studium</b>		
F1	Nun möchten wir Sie zu diesem früheren Studium befragen.  An was für einer Hochschule haben Sie Ihr früheres Studium abgeschlossen?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. An einer Universität</li> <li>2. An einer Hochschule für angewandte Wissenschaften</li> <li>3. An einer sonstigen Hochschule</li> </ol>	F2
F2	War dies...	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. dieselbe Hochschule, an der Sie Ihr Studium im Wintersemester 2014/2015 oder Sommersemester 2015 abgeschlossen haben,</li> <li>2. eine andere Hochschule in Bayern,</li> <li>3. eine andere Hochschule in Deutschland,</li> <li>4. eine andere Hochschule im Ausland?</li> </ol>	F2a
<b>F2a</b>	<b>Filtern nach F2</b>	<b>[wenn andere HS in D:]</b> <b>[wenn andere HS im Ausland]</b> <b>[wenn selbe oder in Bayern:]</b> <b>[wenn missing:]</b>	<b>F2b</b> <b>F2c</b> <b>F3</b> <b>F3</b>
F2b	In welchem Bundesland haben Sie Ihr früheres Studium absolviert?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Baden-Württemberg</li> <li>2. Berlin</li> <li>3. Bremen</li> <li>4. Brandenburg</li> <li>5. Hamburg</li> <li>6. Hessen</li> <li>7. Mecklenburg-Vorpommern</li> <li>8. Niedersachsen</li> <li>9. Nordrhein-Westfalen</li> <li>10. Rheinland-Pfalz</li> <li>11. Saarland</li> <li>12. Sachsen</li> <li>13. Sachsen-Anhalt</li> <li>14. Schleswig-Holstein</li> <li>15. Thüringen</li> </ol>	F3
F2c	In welchem Land haben Sie Ihr früheres Studium absolviert?	[Liste]	F3
F3	Welchen Abschluss haben Sie dabei erzielt?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bachelor</li> <li>2. Master/MBA</li> <li>3. Staatsexamen (Lehramt)</li> <li>4. Staatsexamen (Rechtswissenschaften, Zahnmedizin, Humanmedizin, Tier/Veterinärmedizin, Pharmazie, Lebensmittelchemie)</li> <li>5. Diplom</li> <li>6. Magister</li> <li>7. Katholisches Lizenziat</li> <li>8. Kirchliche Prüfung Ev.</li> <li>9. Sonstiges _____</li> </ol>	33

	<b>MODUL W: Weiteres Studium</b>		
W1	An was für einer Hochschule haben Sie Ihr weiteres Studium begonnen?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. An einer Universität</li> <li>2. An einer Hochschule für angewandte Wissenschaften</li> <li>3. An einer sonstigen Hochschule</li> </ol>	W2
W2	War dies...	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. dieselbe Hochschule, an der Sie Ihr Studium im Wintersemester 2014/2015 oder Sommersemester 2015 abgeschlossen haben,</li> <li>2. eine andere Hochschule in Bayern,</li> <li>3. eine andere Hochschule in Deutschland,</li> <li>4. eine andere Hochschule im Ausland?</li> </ol>	W3
W3	<b>Filtern nach W2</b>	<b>[wenn andere HS in D:]</b> <b>[wenn andere HS im Ausland]</b> <b>[wenn selbe oder in Bayern:]</b> <b>[wenn missing:]</b>	<b>W4</b> <b>W5</b> <b>W6</b> <b>W6</b>
W4	In welchem Bundesland haben Sie Ihr weiteres Studium aufgenommen?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Baden-Württemberg</li> <li>2. Berlin</li> <li>3. Bremen</li> <li>4. Brandenburg</li> <li>5. Hamburg</li> <li>6. Hessen</li> <li>7. Mecklenburg-Vorpommern</li> <li>8. Niedersachsen</li> <li>9. Nordrhein-Westfalen</li> <li>10. Rheinland-Pfalz</li> <li>11. Saarland</li> <li>12. Sachsen</li> <li>13. Sachsen-Anhalt</li> <li>14. Schleswig-Holstein</li> <li>15. Thüringen</li> </ol>	W6
W5	In welchem Land haben Sie Ihr weiteres Studium aufgenommen?	[Liste]	W6
W6	Welchen Abschluss haben Sie dabei erzielt bzw. angestrebt?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Bachelor</li> <li>2 Master/MBA</li> <li>3 Staatsexamen (Lehramt)</li> <li>4 Staatsexamen (Rechtswissenschaften, Zahnmedizin, Humanmedizin, Tier/Veterinärmedizin, Pharmazie, Lebensmittelchemie)</li> <li>5 Diplom</li> <li>6 Magister</li> <li>7 Katholisches Lizenziat</li> <li>8 Kirchliche Prüfung Ev.</li> <li>9 Sonstiges _____</li> </ol>	W7
W7	Dieses weitere Studium ist/war...	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 im selben Fach wie mein früheres Studium</li> <li>2 in einem Spezialisierungsbereich meines früheren Studiums</li> <li>3 in einer verwandten Fachrichtung</li> <li>4 in einem Anwendungsfeld</li> <li>5 in einem fächerübergreifenden Bereich</li> <li>6 in einer anderen Fachrichtung</li> </ol>	W8
W8	<b>Filtern nach W7</b>	<b>[wenn Fach 1:]</b> <b>[wenn 3 – 6 oder missing:]</b>	<b>W09</b> <b>35</b>
W09	In welchem Fach haben Sie Ihr Studium aufgenommen? <i>Bitte wählen Sie aus der Liste die passende Studienfachgruppe der amtlichen Statistik aus:</i>	7 _____ Liste als Drop-Down1	35

---

Althilologie (klass. Philologie), Neugriechisch  
Anglistik, Amerikanistik  
Architektur, Innenarchitektur  
Außereuropäische Sprach- und Kulturwissenschaften  
Außerhalb der Studienbereichsgliederung  
Bauingenieurwesen  
Bergbau, Hüttenwesen  
Bibliothekswissenschaft, Dokumentation  
Bildende Kunst  
Biologie  
Chemie  
Darstellende Kunst, Film und Fernsehen, Theaterwissenschaften  
Elektrotechnik und Informationstechnik  
Ernährungs- und Haushaltswissenschaften  
Erziehungswissenschaften  
Evang. Theologie, -Religionslehre  
Forstwissenschaft, Holzwirtschaft  
Geisteswissenschaften allgemein  
Geographie  
Geowissenschaften (ohne Geographie)  
Germanistik (Deutsch, germanische Sprachen ohne Anglistik)  
Geschichte  
Gestaltung  
Gesundheitswissenschaften allgemein  
Humanmedizin (ohne Zahnmedizin)  
Informatik  
Ingenieurwesen allgemein  
Islamische Studien  
Kath. Theologie, -Religionslehre  
Kulturwissenschaften i.e.S.  
Kunst, Kunstwissenschaft allgemein  
Landespflege, Umweltgestaltung  
Maschinenbau/Verfahrenstechnik  
Materialwissenschaft und Werkstofftechnik  
Mathematik  
Mathematik, Naturwissenschaften allgemein  
Musik, Musikwissenschaft  
Pharmazie  
Philosophie  
Physik, Astronomie  
Politikwissenschaften  
Psychologie  
Raumplanung  
Rechts-, Wirtschafts- und Sozialwissenschaften allgemein  
Rechtswissenschaften  
Regionalwissenschaften  
Romanistik  
Slawistik, Baltistik, Finno-Ugristik  
Sozialwesen  
Sozialwissenschaften  
Sport, Sportwissenschaft  
Verkehrstechnik, Nautik  
Vermessungswesen  
Verwaltungswissenschaften  
Veterinärmedizin  
Wirtschaftsingenieurwesen mit ingenieurwissenschaftlichem Schwerpunkt  
Wirtschaftsingenieurwesen mit wirtschaftswissenschaftlichem Schwerpunkt  
Wirtschaftswissenschaften  
Zahnmedizin

	<b>Modul Promotion</b>		
P1	Wann hatten Sie begonnen, an der Promotion zu arbeiten (einschließlich Orientierungs- und Vorbereitungsphase)?	Monat: ____ Jahr: ____	P2
<b>P2</b>	<b>Filtern nach 35</b>	<b>[Promotion begonnen, aber noch nicht abgeschlossen]</b> <b>[Promotion abgeschlossen]</b>	<b>P6</b> <b>P3</b>
P3	Wann haben Sie Ihre Dissertation eingereicht?	Monat: ____ Jahr: ____	P4
P4	Wann haben Sie die Promotion abgeschlossen (Zeitpunkt des Erhalts der Promotionsurkunde)?	Monat: ____ Jahr: ____	P5
P5	Mit welcher Note haben Sie Ihre Promotion abgeschlossen?	1. Summa cum laude 2. Magna cum laude 3. Cum laude 4. Satis Bene 5. Rite 6. Bewertung steht noch aus 7. Es gab keine Note 8. Andere Note 9. Bitte geben Sie hier Ihre Note als Zahl ein, wenn es eine solche Bewertung gab (z.B. 2,0). _____	P6
P6	Es gibt verschiedene Gründe, sich für eine Promotion zu entscheiden. Bitte geben Sie für jeden aufgelisteten Grund an, inwieweit dieser auf Ihre Entscheidung für die Promotion zutrifft oder nicht zutrifft.  Ich wollte promovieren...	trifft überhaupt nicht zu, trifft eher nicht zu, teils teils, trifft eher zu, trifft voll und ganz zu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5  <ul style="list-style-type: none"> <li>da die Promotion in meinem Fach weitgehend üblich ist</li> <li>um allgemein später in der Forschung arbeiten zu können</li> <li>um fachlich dazuzulernen</li> <li>um während der Promotion forschen zu können</li> <li>um mich intensiver mit dem speziellen Thema meiner Promotion zu beschäftigen</li> <li>um den Lebensstil eines Wissenschaftlers zu führen</li> <li>um ein höheres Einkommen zu erzielen als ohne Dokortitel</li> <li>um mich beruflich noch nicht festlegen zu müssen</li> <li>um Arbeit und Freizeit flexibel einteilen zu können</li> <li>Ich sah in der Promotion eine gute Möglichkeit, Beruf und Familie zu vereinbaren</li> </ul>	P7
P7	Wie haben Sie promoviert, bzw. wie haben Sie vor zu promovieren?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kumulativ (ein oder mehrere Artikel)</li> <li>Monographie (ein zusammenhängendes Werk)</li> </ul>	P8
P8	War bzw. ist Ihre Promotionsphase individuell oder strukturiert angelegt?  Bei einer <i>strukturierten</i> Promotion waren/sind Sie Mitglied in einer Graduiertenschule, einem Graduiertenkolleg, PhD-Programm, Sonderforschungsbereich, Promotionsprogramm oder Ähnlichem. Die <i>individuelle</i> Promotion ist die traditionelle Art der Promotion und steht im Gegensatz zur strukturierten Promotion. Diese Promotionsform ist eher ein „Lehrer-Schüler-Modell“ zwischen Ihnen und Ihrer/Ihrem Doktormutter/-vater.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Strukturiert</li> <li>Individuell</li> </ul>	P9

P9	Über welche Wege sind Sie an Ihre Promotionsstelle gekommen? (Mehrfachnennungen möglich)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bewerbung auf eine öffentliche Ausschreibung</li> <li>• Vorstellungsgespräch/Interview bei Doktorvater/-mutter</li> <li>• Vorstellungsgespräch/Interview bei einem Gremium mit mehreren Professoren</li> <li>• Assessment Center</li> <li>• Eigenständige Kontaktaufnahme zum Arbeitgeber/Professor</li> <li>• Mit Hilfe von Kollegen oder Vorgesetzten</li> <li>• Mit Hilfe von anderen persönlichen Kontakten</li> <li>• Ich musste ein Auswahlverfahren durchlaufen.</li> <li>• Motivationsschreiben</li> <li>• Exposé (zur Doktorarbeit)</li> <li>• Sonstiges: _____</li> </ul>	P10
P10	Gab bzw. gibt es eine schriftliche Vereinbarung zu den Rahmenbedingungen Ihrer Promotion (z.B. Betreuungsvereinbarung) zwischen Ihnen und Ihrem Promotionsprogramm oder Ihrer Einrichtung?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja</li> <li>• Nein</li> </ul>	P11
P11	<b>Filtern nach P10</b>	<b>[Wenn Betreuungsvereinbarung vorhanden]</b> <b>[Wenn nicht]</b> <b>[Wenn missing]</b>	<b>P12</b> <b>37</b> <b>37</b>
P12	Was wurde in dieser Betreuungsvereinbarung festgelegt? Mehrfachnennungen möglich	1 Thema der Doktorarbeit 2 Anzahl der Betreuer 3 Rechte und Pflichten der Betreuenden 4 Häufigkeit von Beratungsgesprächen mit Betreuenden 5 Ihre Rechte und Pflichten als Promovierende 6 Zeitrahmen der Promotion 7 Arbeitsplan / Meilensteine 8 Regelmäßige Zwischenberichte 9 Anzahl der Veröffentlichungen 10 Vorträge auf internen Kolloquien oder Fachtagungen 11 Auslandsaufenthalte 12 Nutzung von Ressourcen der Institution (Labore o. Ä.) 13 Weitere Vereinbarungen: _____	37