

# MUSTER



Bitte so markieren:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.

Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Liebe Studierende,

die Qualität der Lehre soll stetig verbessert werden. Ein wichtiges Instrument dazu ist der vorliegende Fragebogen, mit dem Sie die Möglichkeit haben, der oder dem Lehrenden ein Feedback über die Lehre zu geben. Die Ergebnisse dieser Befragung müssen von der oder dem Lehrenden mit Ihnen in der Lehrveranstaltung besprochen werden. Dadurch soll eine Kommunikation zwischen den Lehrenden und den Studierenden über die Lehre gefördert werden. Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig und anonym. Füllen Sie den Fragebogen sorgfältig aus und beachten Sie dazu die oben genannten Hinweise.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihre "Qualitätssicherung und Evaluation von Studium und Lehre"

Weitere Informationen unter: [www.qsl.uni-wuppertal.de](http://www.qsl.uni-wuppertal.de)

## 1. Struktur und Didaktik

- |     |  |                                     |                          |                          |                          |  |                                     |  |
|-----|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|--|
| 1.1 | Die Lehrveranstaltung war gut strukturiert.  | trifft völlig zu                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            | trifft gar nicht zu                                  |
| 1.2 | Die Lehrziele waren klar und nachvollziehbar.  | trifft völlig zu                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            | trifft gar nicht zu                                  |
| 1.3 | Die Leistungsanforderungen wurden für mich transparent dargestellt.  | trifft völlig zu                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            | trifft gar nicht zu                                  |
| 1.4 | Der/die Lehrende wirkte gut vorbereitet.   | trifft völlig zu                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            | trifft gar nicht zu                                  |
| 1.5 | Der/die Lehrende konnte komplexe Sachverhalte verständlich erklären.   | trifft völlig zu                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            | trifft gar nicht zu                                  |
| 1.6 | Der/die Lehrende hat ein gutes Zeitmanagement.   | trifft völlig zu                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            | trifft gar nicht zu                                  |
| 1.7 | Das Tempo im Vorgehen des Stoffes war für mich   | <input type="checkbox"/> zu schnell |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> genau richtig | <input type="checkbox"/> zu langsam |  |
| 1.8 | Der Schwierigkeitsgrad des behandelten Stoffes war für mich  | <input type="checkbox"/> zu hoch    |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> genau richtig | <input type="checkbox"/> zu niedrig |  |
| 1.9 | Der/die Lehrende hat didaktische Hilfsmittel (z.B. Tafel, Folien, Präsentationen, etc.; bzw. ggfs. Sportgeräte) sinnvoll eingesetzt. | trifft völlig zu                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | trifft gar nicht zu                 | <input type="checkbox"/> keine Hilfsmittel verwendet |

## 2. Anregung und Motivation

- |     |  |                  |                          |                          |                          |                          |                          |                     |
|-----|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 2.1 | Der/die Lehrende wirkte in der Veranstaltung engagiert.  | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 2.2 | Der/die Lehrende hat akustisch verständlich gesprochen.  | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 2.3 | Der/die Lehrende hat anregend gesprochen.  | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 2.4 | Der/die Lehrende hat die Veranstaltung interessant gestaltet.  | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 2.5 | Der/die Lehrende hat mich motiviert, der Veranstaltung konzentriert zu folgen.   | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 2.6 | Der/die Lehrende regt die Studierenden an, sich mit den Lehrinhalten auch außerhalb der Veranstaltung auseinanderzusetzen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |

## 3. Interaktion und Betreuung

- |     |  |                  |                          |                          |                          |                          |                          |   |
|-----|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 3.1 | In der Veranstaltung waren Fragen und Beiträge willkommen.                         | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu                                 |
| 3.2 | Der/die Lehrende konnte angemessen mit Unruhe und Störungen umgehen.               | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu                                 |
| 3.3 | Meine Fragen wurden von der/dem Lehrenden für mich zufriedenstellend beantwortet.  | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu                                 |
| 3.4 | Mit der fachlichen Betreuung durch die/den Lehrende/n war ich insgesamt zufrieden. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu                                 |
| 3.5 | Die Sprechstundenangebote waren für mich ausreichend.                              | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu      | <input type="checkbox"/> nicht in Anspruch genommen |

## 4. Seminar Lebensmittelchemie

- |     |  |                  |                          |                          |                          |                          |                          |                     |
|-----|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 4.1 | Der/die Lehrende stellt Bezüge zu den bereits behandelten Lerninhalten her.  | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 4.2 | Der/die Lehrende stellt Fragen, die den Studierenden die Gelegenheit geben, zu überprüfen, ob sie den Inhalt verstanden haben. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 4.3 | Ich hatte genügend Möglichkeiten Fragen zu stellen.  | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |

## 5. Gesamteindruck

- |     |  |                  |                          |                          |                          |                          |                          |                     |
|-----|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 5.1 | In dieser Lehrveranstaltung habe ich viel dazugelernt.               | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.2 | Insgesamt bin ich mit dieser Lehrveranstaltung zufrieden.            | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.3 | Diese Lehrveranstaltung kann ich weiterempfehlen.                    | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.4 | Die Inhalte der Veranstaltung waren für mich bedeutsam und relevant. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.5 | Die Inhalte der Veranstaltung haben mich interessiert.               | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |

# MUSTER

## 6. Zeitaufwand

- 6.1 Wie oft haben Sie in der Lehrveranstaltung gefehlt?  nie  1-2 mal  3-4 mal  
 5-6 mal  mehr als 6 mal
- 6.2 Wenn Sie gefehlt haben, was waren die Ursachen?

- 6.3 Wie hoch war Ihr regelmäßiger wöchentlicher Zeitaufwand zur Vor- und Nachbereitung dieser Lehrveranstaltung? (Ohne die Zeit der Lehrveranstaltung)

- |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> bis 1 Std. | <input type="checkbox"/> bis 2 Std. | <input type="checkbox"/> bis 3 Std.      |
| <input type="checkbox"/> bis 4 Std. | <input type="checkbox"/> bis 5 Std. | <input type="checkbox"/> bis 6 Std.      |
| <input type="checkbox"/> bis 7 Std. | <input type="checkbox"/> bis 8 Std. | <input type="checkbox"/> mehr als 8 Std. |

- 6.4 Der Vor- und Nachbereitungsaufwand war von mir zeitlich gut zu bewältigen. trifft völlig zu      trifft gar nicht zu
- 6.5 Auf die Veranstaltung habe ich mich ausreichend vorbereitet. trifft völlig zu      trifft gar nicht zu

## 7. Zur Person

- 7.1 Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.  männlich  weiblich
- 7.2 Bitte geben Sie Ihre Fachsemesterzahl (im aktuellen Studiengang) an  1. - 2.  3. - 4.  5. - 6.  
 7. - 8.  9. - 10.  11. oder höher

## 8. Rückmeldung an den/die Lehrende/n

- 8.1 Was fanden Sie an dieser Lehrveranstaltung besonders gut?  
(Bitte schreiben Sie nur innerhalb der Markierungen. Falls Sie keine Anmerkungen haben, lassen Sie das nachfolgende Feld bitte leer.)

- 8.2 Was könnte der/die Lehrende an dieser Lehrveranstaltung verbessern und warum?  
(Bitte schreiben Sie nur innerhalb der Markierungen. Falls Sie keine Anmerkungen haben, lassen Sie das nachfolgende Feld bitte leer.)