

MUSTER-Fragebogen

(bitte nicht verwenden)



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.

1. Lehrveranstaltungsevaluation - Allgemeiner Teil

- | | | | | |
|---|-----------------|---|-----------------|---------------------------------------|
| 1.1 Die Lernziele des Kurses sind klar. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.2 Der Kurs hat einen klaren Aufbau. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.3 Die Lehrperson engagiert sich in ihrer Lehrtätigkeit. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.4 Im Kurs herrscht ein lernförderliches Klima. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.5 Die Evaluationsmodalitäten (Prüfung, Arbeit usw.) sind kohärent mit den Lernzielen. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.6 Der Kurs versetzt mich in die Lage, die Inhalte selbstständig zu vertiefen. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.7 Die angebotenen Aktivitäten (Lektüre, Gruppenarbeiten, Ausflüge usw.) begünstigen mein Lernen. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.8 Ich habe den Eindruck, dass der Kurs mich gut auf den Leistungsnachweis (Prüfung, Arbeit usw.) vorbereitet. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.9 Die Inhalte werden verständlich vermittelt. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 1.10 Der Stoff wird anhand von Beispielen veranschaulicht. | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |

2. Weitere Informationen

2.1 Welche sind die Stärken dieses Kurses?

2.2 Welche Aspekte sollten verbessert werden? Weitere Bemerkungen:

- | | | | | |
|---|-----------------|---|-----------------|---------------------------------------|
| 2.3 Die Anforderungen sind... | viel zu tief | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | viel zu hoch | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| 2.4 Ich engagiere mich aktiv im Kurs (Mitdenken, Vor- und Nachbereitung, regelmässige Anwesenheit usw.) | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |

2.5 Bemerkungen zu den Anforderungen oder zu Ihrer Beteiligung am Kurs:

3. Individuelle Fragen der Lehrperson (falls vorhanden)

- | | | | | |
|--|-----------------|---|-----------------|---------------------------------------|
| 3.1 <b style="color: red;">Vordefinierte optionale Frage | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | trifft genau zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
|--|-----------------|---|-----------------|---------------------------------------|

3. Individuelle Fragen der Lehrperson (falls vorhanden) [Fortsetzung]**3.2 Vordefinierte optionale Frage****4. Angaben zur Person**

4.1 Muttersprache(n)

 deutsch französisch italienisch andere

4.2 Geschlecht

 männlich weiblich anderes

4.3 Studiengang

 BA MA Doktorat anderes

4.4 Ich besuche diesen Kurs im Rahmen von:

 Hauptfach Neben-/Zusatzfach Anderes

4.5 Für mich ist der Kurs:

 obligatorisch freiwillig /
Wahlfach anderes**Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!**