

# MUSTER

EvaSys

Semesterendbefragung im Zertifikatskurs "Garten & Gesundheit - Gartentherapie"

Electric Paper



Markieren Sie so:      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. Sehr geehrte Teilnehmerinnen und Teilnehmer des Zertifikatskurses "Garten & Gesundheit - Gartentherapie",

nachdem Sie nun das erste Semester Ihres Zertifikatskurses absolviert haben, bitten wir Sie heute um ein erstes Zwischenfazit. In dem folgenden Fragebogen wird es um Ihre Zufriedenheit mit Ihrem Kursprogramm sowie Ihr Lernverhalten und Interesse gehen. Die Befragung findet im Rahmen des KOSMOS-Projektes statt. Die Ergebnisse werden dazu genutzt, die Studienangebote besser an Ihre spezifischen Bedürfnisse anzupassen. Die Auswertung erfolgt dabei grundsätzlich anonym. Die Bearbeitung des Fragebogens wird ca. 15 bis 20 Minuten dauern.

Wie gewohnt, tragen Sie bitte zunächst Ihren persönlichen Code in die nachstehenden Felder ein.

Beispiel: Name der Mutter - Marie  
Geburtsort - Rostock  
Geburtsstag - 24.Mai.1967

1.1 Bitte geben Sie die ersten beiden Buchstaben des Vornamens Ihrer Mutter an:

1.2 Bitte geben Sie die ersten beiden Buchstaben Ihres Geburtsortes an:

1.3 Bitte geben Sie die ersten beiden Ziffern Ihres Geburtstages an:

## 2. Allgemeine Einschätzung und Lernerfolg

2.1 Wie ist Ihr bisheriger Gesamteindruck vom Zertifikatskurs "Garten & Gesundheit - Gartentherapie"? (Schulnote 1 bis 6)

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

2.2 Aus welchen Gründen haben Sie nicht an einer der Präsenzen teilgenommen?

## 2. Allgemeine Einschätzung und Lernerfolg [Fortsetzung]

2.3 Nun möchten wir Sie fragen, welchen maximalen Betrag Sie bereit wären, für ein Semester als Gebühr für den Zertifikatskurs zu zahlen?

Über Ihre Angabe wären wir Ihnen sehr dankbar.

Für Sie bleibt die Teilnahme an dem Zertifikatskurs "Garten & Gesundheit - Gartentherapie" bis zum Abschluss kostenfrei. Zur Etablierung dieses Kurses an der Universität Rostock ist diese Angabe jedoch von zentraler Bedeutung.

	trifft gar nicht zu				trifft völlig zu	keine Angabe
2.4 Ich konnte das bisher Gelernte bereits in meinem Berufsalltag anwenden.	<input type="checkbox"/>					
2.5 Entscheidungen im Berufsalltag treffe ich mit größerer Sicherheit als vor dem Kurs.	<input type="checkbox"/>					
2.6 Durch den Kurs habe ich gelernt, vorgeschlagene Problemlösungen noch einmal kritisch zu überdenken.	<input type="checkbox"/>					
2.7 Durch den Kurs fällt es mir leichter, in der Praxis neuartige Problemlösestrategien zu entwickeln.	<input type="checkbox"/>					
2.8 Durch den Kurs bin ich in der Lage, meine Entscheidungen am Arbeitsplatz anderen gegenüber besser zu begründen.	<input type="checkbox"/>					
2.9 Wenn ich ein fachliches Problem habe, fällt es mir jetzt leichter, relevante Informationen zu finden.	<input type="checkbox"/>					
2.10 Durch den Kurs habe ich gelernt, Probleme in der beruflichen Praxis in einem neuen Licht zu sehen.	<input type="checkbox"/>					

## 3. Wie stark ist der Zertifikatskurs aus Ihrer Sicht charakterisiert durch...

	überhaupt nicht					sehr stark	keine Angabe
3.1 hohe Leistungsnormen und/oder -ansprüche?	<input type="checkbox"/>						
3.2 einen gut gegliederten Kursaufbau?	<input type="checkbox"/>						
3.3 Klarheit der Prüfungsanforderungen?	<input type="checkbox"/>						
3.4 einen engen Praxisbezug?	<input type="checkbox"/>						
3.5 den Einsatz neuer Medien in der Lehre (Internet, Multimedia, etc.)?	<input type="checkbox"/>						
3.6 Konkurrenz zwischen den Teilnehmerinnen und Teilnehmern?	<input type="checkbox"/>						

# MUSTER

### 3. Wie stark ist der Zertifikatskurs aus Ihrer Sicht charakterisiert durch... [Fortsetzung]

- 3.7 gute Beziehungen zwischen Teilnehmerin/Teilnehmer und Dozentin/Dozent?
- 3.8 die Vermittlung von überfachlichen Kompetenzen (Schlüsselqualifikationen)?

### 4. Wie beurteilen Sie die Anforderungen, die im Zertifikatskurs an die Teilnehmerinnen und Teilnehmer gestellt werden? Wird auf die folgenden Punkte zu wenig oder zu viel Wert gelegt?

In meinem Fachbereich wird darauf ... Wert gelegt.

- |  | viel zu wenig            |                          |                          |                          |                          | viel zu viel             |                          |                          |                          |                          | keine Angabe             |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 ein großes Faktenwissen zu erwerben  | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 zugrundeliegende Prinzipien zu verstehen                                       | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 eigene Interessenschwerpunkte zu entwickeln                                    | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 komplexe Sachverhalte selbstständig analysieren zu können                      | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Kritik an Lehrmeinungen zu üben  | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 viel und intensiv für den Kurs zu arbeiten                                     | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 regelmäßig Leistungsnachweise zu erbringen (z.B. Hausaufgaben, Modulprüfungen) | <input type="checkbox"/> |
| 4.8 sich in Präsenzveranstaltungen an Diskussionen zu beteiligen                   | <input type="checkbox"/> |
| 4.9 mit anderen Teilnehmerinnen und Teilnehmern zusammen zu arbeiten               | <input type="checkbox"/> |
| 4.10 Umsetzung des Gelernten auf praktische Fragen und Anwendungen                 | <input type="checkbox"/> |
| 4.11 Methoden selbstständig anwenden zu können                                     | <input type="checkbox"/> |
| 4.12 sich mit theoretischen Fragen und Aussagen auseinander zu setzen              | <input type="checkbox"/> |

### 5. Lern- und Arbeitsverhalten

Wie viele Stunden wenden Sie im Monat des laufenden Semesters durchschnittlich für die folgenden Tätigkeiten auf? (Angaben bitte in hh:mm)

5.1 in Arbeitsgruppen/Tutorien:

5.2 Selbstlernzeit insgesamt (z.B. Vor-/Nachbereitung der Präsenz, Fachlektüre):

# MUSTER

## 5. Lern- und Arbeitsverhalten

Wie viele Stunden wenden Sie im Monat des laufenden Semesters durchschnittlich für die folgenden Tätigkeiten auf? (Angaben bitte in hh:mm) [Fortsetzung]

5.3 für Prüfungen (Modulprüfung):

5.4 Weiterbildung im weiteren Sinn und andere Studententätigkeiten (z.B. Besuch von Ringvorlesungen, Computerkursen):

5.5 sonstiger kursbezogener Aufwand (z.B. Bücher ausleihen, Sprechstunden, Stud.IP):

5.6 Kinderbetreuung der eigenen Kinder (pro Woche insgesamt):

5.7 Erwerbstätigkeit (durchschnittliche Stundenzahl pro Woche):

## 6. Wie wichtig sind für Sie die folgenden Komponenten für Ihren persönlichen Lernfortschritt?

	unwichtig		sehr wichtig		keine Angabe
6.1 Selbststudium	<input type="checkbox"/>				
6.2 Präsenzphasen	<input type="checkbox"/>				
6.3 Arbeiten in Lerngruppen	<input type="checkbox"/>				
6.4 fachliche Betreuung durch Dozentin/Dozent	<input type="checkbox"/>				
6.5 organisatorische Betreuung durch das Team "Gartentherapie"	<input type="checkbox"/>				
6.6 Nutzung der Lernplattform	<input type="checkbox"/>				
6.7 Lehrbriefe/ Fachbücher	<input type="checkbox"/>				
6.8 zusätzliche Lehrmaterialien (CDs und andere)	<input type="checkbox"/>				

## 7. Kontakte und Beratung

Wie beurteilen Sie die Begleitung und Organisation des Zertifikatskurses hinsichtlich:

	sehr schlecht		sehr gut		keine Angabe
7.1 Betreuung und Beratung durch das Team "Gartentherapie"	<input type="checkbox"/>				
7.2 Informationsfluss (z.B. Bekanntmachung von Terminen, Übermittlung wichtiger Hinweise)	<input type="checkbox"/>				

# MUSTER

## 7. Kontakte und Beratung [Fortsetzung]

7.3 Zeitlicher Ablauf (z.B. Koordination der Termine für Präsenz)

7.4 Weitere Bemerkungen zur Kursbegleitung:

Wie zufrieden sind Sie mit den Kontakten zu ...

		sehr unzufrieden			sehr zufrieden	keine Angabe
7.5 anderen Teilnehmerinnen und Teilnehmern	<input type="checkbox"/>					
7.6 dem Team "Gartentherapie"	<input type="checkbox"/>					
7.7 Professorinnen/Professoren und Dozentinnen/Dozenten Ihres Faches	<input type="checkbox"/>					

Wie bewerten Sie den Nutzen der Beratung durch ...

*(Für die Bereiche, in denen Sie keine Beratung genutzt haben, geben Sie bitte "nicht in Anspruch genommen" an.)*

		gar keinen Nutzen			sehr großen Nutzen	nicht in Anspruch genommen
7.8 Dozentinnen und Dozenten	<input type="checkbox"/>					
7.9 Team "Gartentherapie"	<input type="checkbox"/>					
7.10 Zentrale Studienberatung der Universität Rostock	<input type="checkbox"/>					
7.11 Sonstiges	<input type="checkbox"/>					
7.12 Sonstige, und zwar:	<input type="checkbox"/>					

Wie zufrieden sind Sie mit der Unterstützung durch die Universität in den folgenden Bereichen?

*(Für die Bereiche, in denen Sie keine Unterstützung benötigen bzw. nicht genutzt haben, geben Sie bitte "nicht in Anspruch genommen" an.)*

		gar nicht zufrieden			sehr zufrieden	nicht in Anspruch genommen
7.13 bei der Kursorganisation	<input type="checkbox"/>					
7.14 beim Zeitmanagement	<input type="checkbox"/>					
7.15 bei Lernprozessen	<input type="checkbox"/>					
7.16 beim Praxistransfer	<input type="checkbox"/>					
7.17 bei der Vernetzung mit Kursteilnehmerinnen und -teilnehmern (z.B. Organisation von Lerngruppentreffen)	<input type="checkbox"/>					
7.18 bei der Vernetzung mit Dozentinnen/Dozenten und Praktikerinnen/Praktikern	<input type="checkbox"/>					
7.19 beim wissenschaftlichen Arbeiten	<input type="checkbox"/>					

# MUSTER

## 7. Kontakte und Beratung [Fortsetzung]

7.20 beim Umgang mit Lernplattformen (z. B. Stud.IP)	<input type="checkbox"/>					
In welchem Maße sind/wären die folgenden Unterstützungsangebote hilfreich für Sie?						
	gar nicht hilfreich		sehr hilfreich		keine Angabe	
7.21 persönliches Coaching durch Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter der Universität Rostock	<input type="checkbox"/>					
7.22 Online-Betreuung über die Lernplattform	<input type="checkbox"/>					
7.23 organisiertes Coaching durch Kursteilnehmerinnen und -teilnehmer	<input type="checkbox"/>					
7.24 Sprechstunden der Dozentinnen/Dozenten	<input type="checkbox"/>					
7.25 Sprechstunden des Teams "Gartentherapie"	<input type="checkbox"/>					

## 8. Fähigkeiten und Herausforderungen

Geben Sie bitte an, inwieweit Sie in den folgenden Bereichen durch Ihre bisherige Weiterbildung gefördert worden sind:

	gar nicht gefördert		sehr stark gefördert		keine Angabe	
8.1 fachliche Kenntnisse	<input type="checkbox"/>					
8.2 praktische Fähigkeiten, Berufs- bzw. Praxisbezogenheit	<input type="checkbox"/>					
8.3 fachübergreifendes Wissen/ Interdisziplinarität	<input type="checkbox"/>					
8.4 rhetorische Fähigkeiten/ Diskussionsbeteiligung	<input type="checkbox"/>					
8.5 intellektuelle Fähigkeiten (logisches, methodisches Denken)	<input type="checkbox"/>					
8.6 Teamfähigkeit/Zusammenarbeit und Aufgabenlösung mit anderen	<input type="checkbox"/>					
8.7 Planungs- und Organisationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>					
8.8 Allgemeinbildung, breites Wissen	<input type="checkbox"/>					
8.9 Autonomie, selbstständiges Denken	<input type="checkbox"/>					
8.10 Fähigkeit, Probleme zu analysieren und zu lösen	<input type="checkbox"/>					
8.11 Kritikfähigkeit, kritisches Denken	<input type="checkbox"/>					
8.12 soziales Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>					
8.13 Fähigkeit, selbstständig wissenschaftlich tätig zu sein	<input type="checkbox"/>					
8.14 Sonstiges	<input type="checkbox"/>					
8.15 Sonstiges, und zwar	<input type="checkbox"/>					

Welche der folgenden Aspekte des Zertifikatskurses stellen für Sie eine besondere Herausforderung dar?

## 8. Fähigkeiten und Herausforderungen [Fortsetzung]

	gar keine Herausforde- rung							sehr sehr große Herausford- erung	keine Angabe
8.16 zeitlicher Aufwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.17 inhaltlicher Aufwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.18 technischer Aufwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.19 Teilnahme an Präsenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.20 Selbstorganisation beim Lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.21 Orientierungsprobleme im Zertifikatskurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.22 Einbindung des Zertifikatskurses in den beruflichen Alltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.23 Vereinbarkeit mit Familie und Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.24 Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.25 inhaltliche Überforderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.26 wissenschaftliches Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.27 Umgang mit Dozentinnen und Dozenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.28 Fehlen fester Lern- und Arbeitsgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.29 soziale Integration in die Lerngruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.30 Zweifel an den eigenen Fähigkeiten, den Kurs erfolgreich abzuschließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.31 Leistungsanforderungen im Zertifikatskurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.32 Anonymität der Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.33 persönliche Probleme (wie z.B. Ängste, Depressionen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Was erscheint Ihnen dringlich, um Ihre persönliche Situation als Kursteilnehmerin/Kursteilnehmer zu verbessern?

	überhaupt nicht dringlich							sehr dringlich	keine Angabe
8.34 Konzentration der Kursinhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.35 Verringerung der Prüfungsanforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.36 stärkerer Praxisbezug des Zertifikatskurses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.37 intensivere Betreuung durch Lehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.38 feste studentische Arbeitsgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.39 Einrichtung von "Brückenkursen" zur Aufarbeitung schulischer Wissenslücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

8.40 Wenn ja, welche Art von "Brückenkursen"?

8.41 mehr Beratung und Schulung in EDV- und Computernutzung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--------------------------

### Work-Life-Balance

## 8. Fähigkeiten und Herausforderungen [Fortsetzung]

	stimmt gar nicht			stimmt genau			keine Angabe
8.42 Ich bin zufrieden mit meiner Balance zwischen Arbeit und Privatleben.	<input type="checkbox"/>						
8.43 Es fällt mir schwer, Berufs- und Privatleben miteinander zu vereinbaren.	<input type="checkbox"/>						
8.44 Ich kann die Anforderungen aus meinem Privatleben und die Anforderungen aus meinem Berufsleben gleichermaßen gut erfüllen.	<input type="checkbox"/>						
8.45 Es gelingt mir einen guten Ausgleich zwischen belastenden und erholsamen Tätigkeiten in meinem Leben zu erreichen.	<input type="checkbox"/>						
8.46 Ich bin damit zufrieden, wie meine Prioritäten in Bezug auf den Beruf und das Privatleben verteilt sind.	<input type="checkbox"/>						

## 9. Zufriedenheit mit dem Kurs

Wie zufrieden sind Sie mit der Teilnahme an dem Zertifikatskurs?

	trifft gar nicht zu			trifft völlig zu			keine Angabe
9.1 Ich habe richtig Freude an dem Kurs, den ich besuche.	<input type="checkbox"/>						
9.2 Insgesamt bin ich mit der Teilnahme an dem Kurs zufrieden.	<input type="checkbox"/>						
9.3 Ich würde die Teilnahme an dem Kurs jedem wärmstens empfehlen.	<input type="checkbox"/>						
9.4 Wenn ich die Wahl hätte, würde ich mich wieder für diesen Kurs entscheiden.	<input type="checkbox"/>						
9.5 Ich wünsche mir, dass die Bedingungen an der Universität besser wären.	<input type="checkbox"/>						
9.6 Die äußeren Umstände, unter denen in meinem Kurs studiert wird, sind frustrierend.	<input type="checkbox"/>						
9.7 Es wird an der Universität zu wenig auf die Belange der Kursteilnehmerinnen und -teilnehmer geachtet.	<input type="checkbox"/>						
9.8 Ich kann die Kursteilnahme nur schwer mit anderen Verpflichtungen in Einklang bringen.	<input type="checkbox"/>						
9.9 Der Kurs frisst mich auf.	<input type="checkbox"/>						

# MUSTER

## 10. Nutzung des Internets

Zu welchem Zweck nutzen Sie das Internet?

	nie	selten	manchmal	häufig	keine Angabe
10.1 Zugang zu Skripten/ Lehrmaterialien	<input type="checkbox"/>				
10.2 Bibliotheksrecherchen/ Literatursuche	<input type="checkbox"/>				
10.3 Kontakt zu Dozentinnen/ Dozenten und zur Beratung	<input type="checkbox"/>				
10.4 inhaltliche Diskussionen von Themen aus Präsenzveranstaltungen	<input type="checkbox"/>				
10.5 Information über andere Hochschulen/Studienangebote	<input type="checkbox"/>				
10.6 organisatorische Regelungen des Studiums	<input type="checkbox"/>				
10.7 private Nutzung	<input type="checkbox"/>				

### Virtuelle Lernumgebung Stud.IP

10.8 Wie viele Stunden in der Woche nutzen Sie durchschnittlich die Plattform?

	sehr gering		sehr hoch	keine Angabe
10.9 Wie schätzen Sie Ihre Beteiligungsbereitschaft auf der Lernplattform ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In welchem Maße nutzen Sie durchschnittlich die Lernplattform für folgende Aktivitäten:

	mehrmals pro Woche	einmal pro Woche	mehrmals im Monat	einmal im Monat	nie
10.10 eigene Information	<input type="checkbox"/>				
10.11 aktive Meinungsäußerung	<input type="checkbox"/>				
10.12 fachliche Diskussion	<input type="checkbox"/>				
10.13 Studienberatung	<input type="checkbox"/>				
10.14 weitere Bemerkungen zur Lernplattform	<input type="checkbox"/>				

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!