

FRAGEBOGEN ZU DEN LITERATURWISSENSCHAFTLICHEN ÜBUNGEN UND SEMINAREN

Veranstaltung: _____ Dozent/in: _____ Semester: _____

A. Bitte kreuzen Sie an, in welchem Maße Sie die folgenden Aussagen für zutreffend halten:

Die Skala verläuft von 1 = trifft vollkommen zu bis 6 = trifft überhaupt nicht zu

Es ist besonders hilfreich, wenn Sie eventuelle negative Bewertungen auf der Rückseite erläutern.

- | 1. Aussagen zum Dozenten / zur Dozentin. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 Der Dozent/ die Dozentin hat die Zielsetzungen der Lehrveranstaltung frühzeitig verdeutlicht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Der Dozent/ die Dozentin hat die einzelnen Sitzungen durchgehend auf die Zielsetzungen der Lehrveranstaltung bezogen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Der Dozent/die Dozentin nimmt die Lehre wichtig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Der Dozent/die Dozentin wirkt auf mich gut vorbereitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Der Dozent/die Dozentin ging in der Stundenplanung konstruktiv auf Kritik und fachlich interessante Anregungen von Studierenden ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Der Dozent/die Dozentin fördert die Mitarbeit der Studierenden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Der Dozent/die Dozentin eröffnet Einstiege in Forschungsfragen und in die wissenschaftliche Diskussion. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Der Dozent/die Dozentin geht auf inhaltliche Fragen der Studierenden verständlich ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 Der Dozent/die Dozentin behandelt alle Teilnehmer und Teilnehmerinnen gleich. (Kritik bitte auf der Rückseite spezifizieren!) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.10. Das Verhalten des Dozenten/der Dozentin ist höflich und korrekt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-
- | 2. Aussagen zu Ihnen selbst. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 Die Lehrveranstaltung hat mein Interesse für das Thema geweckt oder verstärkt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Ich habe in der Veranstaltung Fähigkeiten erworben, die mir beim wissenschaftlichen Arbeiten grundsätzlich nützlich sein werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Ich habe die Sitzungen der Lehrveranstaltung durchgehend besucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 Ich war auf die Lehrveranstaltung jeweils gut vorbereitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.5 Ich habe die Materialien in Stud.IP bzw. im Wiki zur Nachbereitung der Lehrveranstaltung genutzt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.6 Die Koppelung der Veranstaltung an andere Veranstaltungen im Modul fand ich nützlich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.7 Ich war von der Lehrveranstaltung (1) unter- bis (6).überfordert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.8 Ich habe die angebotenen Möglichkeiten zur Diskussion, Mitarbeit und Mitgestaltung der Lehrveranstaltung genutzt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.9 (Falls gegeben:) Ich habe die Tutorien ausgiebig genutzt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.10 Ich habe die Veranstaltung aus folgenden Gründen besucht (Mehrfachnennungen möglich). | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> aus besonderem Interesse am Gegenstand | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> um einen Leistungsnachweis zu erwerben | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> wegen des Dozenten/der Dozentin | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> die Veranstaltung lag zeitlich günstig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> sonstige Gründe (Rückseite) | | | | | | |

3 Einzelne Aspekte und Gesamtbeurteilung der Lehrveranstaltung.

- | Folgende Einzelaspekte der Lehrveranstaltung waren nützlich/effektiv: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 Präsentationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Close Reading einzelner Passagen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Praxis- und Berufsbezug | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Diskussionsmöglichkeit in der Lehrveranstaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.5 Dozentenvortrag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.6 Medieneinsatz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.7 Handapparat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.8 Materialien in StudIP/ im Wiki | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.9 Betreuung in den Sprechstunden / per e-mail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10 Der Arbeitsaufwand für die Veranstaltung ist bezogen auf den KP-Umfang (1) zu niedrig bis (6) zu hoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.11 Die Veranstaltung bereitet mich gut auf den Leistungsnachweis vor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.12 Aufbau und Konzeption der Veranstaltung waren überzeugend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.13 Ich bin mit der Lehrveranstaltung insgesamt zufrieden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B. Zusätzliche Fragen der DozentInnen.

- 4.1 Welche Aspekte der Lehrveranstaltung bzw. der Tutorien erschienen Ihnen als besonders gelungen und sollten auf jeden Fall beibehalten werden?
-
- 4.2 Welche Aspekte der Lehrveranstaltung bzw. der Tutorien sehen Sie als negativ an / was sollte verbessert werden (ggf. wie)?
-
- 4.3 Was fehlte in der Lehrveranstaltung bzw. den Tutorien / sollte unbedingt einbezogen werden?
-
- 4.4 Welches der Themenfelder der Lehrveranstaltung weckte Ihr besonderes Interesse?
-
- 4.5 Welche der folgenden Begriffe treffen Ihrer Meinung nach auf den Kurs zu? Markieren Sie gerne auch mehrere Begriffe, die Ihnen relevant erscheinen.
- | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ärgerlich | <input type="checkbox"/> anregend | <input type="checkbox"/> faszinierend | <input type="checkbox"/> langweilig | <input type="checkbox"/> verwirrend |
| <input type="checkbox"/> unangenehm | <input type="checkbox"/> fragwürdig | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> belanglos |
| <input type="checkbox"/> amüsan | <input type="checkbox"/> ungerecht | <input type="checkbox"/> fair | <input type="checkbox"/> wichtig | <input type="checkbox"/> fundiert |
| <input type="checkbox"/> erfreulich | <input type="checkbox"/> interaktiv | <input type="checkbox"/> respektlos | <input type="checkbox"/> peinlich | <input type="checkbox"/> bevormundend |
| <input type="checkbox"/> provokativ | <input type="checkbox"/> erleuchtend | <input type="checkbox"/> schwierig | <input type="checkbox"/> informativ | <input type="checkbox"/> einfach |
- 4.6 Sonstige:
-

Für weitere Kommentare benutzen Sie bitte die Rückseite.
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.