

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.

1. Infos zur Evaluation der Lehrveranstaltung (Zeitaufwand ca. 5 Minuten)

Liebe Studierende,
vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, eine Rückmeldung zur Lehrveranstaltung zu geben. Dadurch tragen Sie dazu bei, Verbesserungspotenziale sichtbar zu machen und Veränderungsprozesse anzustoßen. Bitte geben Sie Ihre Einschätzung spezifisch zur Lehre in der betreffenden Lehrveranstaltung und nicht generell in Bezug zum Semester. Die Evaluation dient der Qualitätssicherung und weiterer Analysen. Die Teilnahme an der Umfrage ist freiwillig, die Datenerhebung erfolgt anonym.

Die lehrverantwortlichen Personen erhalten die zusammengefassten Evaluationsergebnisse (skalierte Fragen) und alle originalen Freitextkommentare als Direktexport.

Mit besten Grüßen

Prof. Dr. med. Sarah König

Studiendekanin der Medizinischen Fakultät der Universität Würzburg

2. Lehre und Organisation

- | | | | | | | | | | |
|------|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------|
| 2.1 | Die Lehr-/Lernziele und die Veranstaltungsstruktur waren klar definiert. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.2 | Die Lehrenden wirkten für ihre Lehrtätigkeit motiviert. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.3 | Die Lehrenden förderten die aktive Beteiligung (z.B. durch Fragen, Diskussionen, Quizze). | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.4 | Die Themen waren interessant aufgearbeitet. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.5 | Die Lehrinhalte wurden verständlich vermittelt. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.6 | Die Lehrinhalte waren aktuell. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.7 | Besonders relevante Inhalte wurden deutlich hervorgehoben. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.8 | Über den zugehörigen WueCampus-Raum wurden nützliche Informationen und Lehr-/Lernmaterialien zur Verfügung gestellt. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.9 | Mir wurde die Verbindung zwischen theoretischem Wissen und Praxis bzw. dem Anwendungsbereich deutlich. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.10 | Das Verhältnis der Lehrenden zu den Lernenden basierte auf Respekt. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |

MUSTER

2. Lehre und Organisation [Fortsetzung]

- | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------|
| 2.11 Der Unterricht hat mich gut auf die Prüfung vorbereitet. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.12 Die Lehrveranstaltung war gut organisiert. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.13 Die Ansprechperson für die Koordination war mir klar. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 2.14 Die Lern- bzw. Arbeitsbelastung war: | viel zu niedrig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | viel zu hoch | <input type="checkbox"/> | k.A. |

3. Gesamtbewertung

- | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------|
| 3.1 Meine Einstellung zum/zu den Fachgebiet/en hat sich durch die Lehrveranstaltung positiv verändert/ mein Interesse wurde geweckt. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 3.2 In dieser Lehrveranstaltung habe ich viel gelernt/neue Erkenntnisse gewonnen. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |
| 3.3 Mit der Lehrveranstaltung war ich insgesamt zufrieden. | stimme überhaupt nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme ganz zu | <input type="checkbox"/> | k.A. |

4. Freitextkommentare

Nähere Begründungen Ihrer Beurteilung können besonders hilfreich sein. Bitte schreiben Sie Kommentare:

- 4.1 Was hat Ihnen an der Lehrveranstaltung besonders gut gefallen? Was sollte beibehalten werden?

- 4.2 Was hat Ihnen an der Lehrveranstaltung weniger gut gefallen? Was hätten Sie sich anders gewünscht?

- 4.3 Ich habe folgende Anregungen und Verbesserungsvorschläge:

4. Freitextkommentare [Fortsetzung]

4.4 Was möchten Sie uns sonst noch an Beobachtungen und Erfahrungen mitteilen?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung