

# Universitätsstudium und Akademikerbeschäftigung in Europa

'Higher Education and Graduate Employment in Europe'

Österreichische Teilstudie

o.Univ.Prof. Dr. Paul Kellermann  
Projektleiter  
Universität Klagenfurt, Österreich  
Tel.: 0463-2700-465 e-mail: Paul.Kellermann@uni-klu.ac.at

o.Univ.Prof. Dr. Ulrich Teichler  
Projektkoordinator  
Universität Kassel, Deutschland

*Sehr geehrte, liebe Absolventinnen und Absolventen,*

*als die Leiter der Forschungsgruppe bitten wir Sie sehr herzlich, an einer repräsentativen Befragung der Graduierten des Studienjahres 1994/95 aus elf europäischen Ländern und Japan teilzunehmen. Finanziell wird das Projekt maßgeblich von der Europäischen Kommission (Directorate General XII) im Rahmen des Forschungsprogrammes 'Targeted Socio-Economic Research' getragen.*

*In der Europäischen Union werden bislang politische Entscheidungen über Studien und Universitäten ohne ausreichende empirische Grundlagen vorbereitet und getroffen. Diese Studie soll solche Unterlagen liefern, indem Unterschiede und Ähnlichkeiten der Hochschulsysteme und akademischer Erwerbstätigkeiten untersucht werden.*

*Die Befragung wird - außer in Österreich - auch in Deutschland, Finnland, Frankreich, Großbritannien, Italien, den Niederlanden, Norwegen, Spanien, Schweden, Tschechien und Japan durchgeführt. In Österreich ist das Institut für Soziologie der Universität Klagenfurt für die Datenerhebung und -analyse verantwortlich. Für die Bereitstellung der Adressen danken wir den beteiligten Universitäten und der Österreichischen Hochschülerschaft.*

*Einige Absolventinnen und Absolventen der Montanuniversität Leoben und der Universität Klagenfurt haben möglicherweise schon im Jänner 1998 einen ähnlichen Fragebogen des Institutes für Höhere Studien, Wien, ausgefüllt. Falls dies der Fall sein sollte, bitten wir Sie darum, doch auch unseren Fragebogen auszufüllen, damit wir Sie in den Vergleich mit einbeziehen können.*

*Wir garantieren Ihnen, dass Ihre Antworten nur im Rahmen dieses Forschungsprojektes verwendet werden. Die Ergebnisse werden so veröffentlicht, daß eine Identifikation von Personen nicht möglich ist. Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt.*

*Gerne schicken wir Ihnen nach Abschluß der Untersuchung eine Zusammenfassung der wichtigsten Ergebnisse.*

*Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen mittels des beiliegenden Rückkuverts möglichst innerhalb der nächsten Woche an uns zurück.*

*Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen und grüßen sehr freundlich*

*Paul Kellermann, eh.*

*Ulrich Teichler, eh.*

## **Erläuterungen**

### **Wie lang dauert das Ausfüllen des Fragebogens?**

Es hängt selbstverständlich vom Umfang Ihrer Erfahrungen in den letzten Jahren ab. Die meisten von Ihnen werden etwa 50 Minuten benötigen – weniger lang als ein Film dauert.

Wir haben einen hochstandardisierten Fragebogen entwickelt, der Ihnen im wesentlichen das Ankreuzen von für Sie zutreffenden Antwortvorgaben ermöglicht.

### **Welche Fragen sollen Sie beantworten?**

Bitte beantworten Sie alle Fragen, die auf Sie zutreffen. Wenn eine Frage nicht auf Sie zutrifft, kreuzen Sie, bitte, die entsprechende Vorgabe an. Gelegentlich werden Sie im Fragebogen aufgefordert, nicht zutreffende Fragen zu überspringen (→BITTE WEITER MIT FRAGE ...).

### **Wie sollen Sie den Fragebogen ausfüllen?**

Bitte schreiben Sie deutlich, da die Fragebögen maschinell eingelesen werden.

Bei Fragen, bei denen Kästchen  vorgegeben sind, kreuzen Sie das entsprechende an: .

Bei den 5-Punkte-Skalen geben Sie bitte Beurteilungen ('Noten') für jede Vorgabe ab, z.B. 1= 'trifft völlig zu' bis 5= 'trifft überhaupt nicht zu'.

(Sollten Sie sich einmal irren, unterstreichen Sie den richtigen Wert.):

Bei einigen Fragen ist das Eintragen von Zahlen vorgesehen, zum Beispiel:

Sollte die Antwort ‚Null‘ sein, tragen Sie bitte  ein.

Bei anderen Fragen wiederum haben wir Platz für Sie gelassen, um eine Antwort hineinzuschreiben: ( ..... ). Sollte nicht genügend Platz für Ihre Antworten sein, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt ein.

Dieser Fragebogen wird in zwölf Ländern mit einer sehr grossen Anzahl verschiedenster Studienmöglichkeiten und unterschiedlicher Einrichtungen höherer Bildung eingesetzt. Es ist nicht möglich, alle spezifischen Details zu berücksichtigen. Daher sind wir für Zusatzinformationen dankbar.

**Ihre Kommentare und zusätzlichen Informationen sind uns sehr willkommen!**

## A Schulbesuch vor dem Studium

Zunächst bitten wir Sie um Informationen zu Ihrem Schulbesuch und zu Ihren Arbeitserfahrungen vor der Erstinskription an der Universität.

### A1 Welche Art der Studienberechtigung hatten Sie bei der Aufnahme Ihres Studiums?

- Matura einer Allgemeinbildenden Höheren Schule
- Matura einer Berufsbildenden Höheren Schule
- Matura eines Abendgymnasiums
- Studienberechtigungsprüfung
- Sonstiges: .....

### A2 Wie stuften Sie den Notendurchschnitt Ihrer Matura/Studienberechtigung ein? Als:

- sehr gut/gut
- befriedigend
- genügend
- weiss nicht

### A3 Wann haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben? z.B.: 03 | 89 für März 1989

Monat 19  Jahr

### A4 Wie viele Jahre haben Sie insgesamt die Schule besucht, um die Studienberechtigung zu erhalten? *einschließlic hftschule und Wiederholung von Klassen*

Jahre

### A5 Wie viele Monate haben Sie zwischen dem Erwerb der Studienberechtigung und Ihrer Erstinskription an einer Universität mit folgenden Aktivitäten verbracht? Bitte nur die hauptsächlichste Aktivität zu einem gegebenen Zeitpunkt angeben.

Monate	
<input type="text"/>	Berufsausbildung: .....
<input type="text"/>	Erwerbstätigkeit: .....
<input type="text"/>	Kinderbetreuung, Haushalt
<input type="text"/>	Präsenz- oder Zivildienst
<input type="text"/>	Erwerbslosigkeit
<input type="text"/>	Sonstiges: .....

### A6 Waren Sie vor Ihrer ersten Einschreibung an einer Hochschule im Ausland erwerbstätig oder haben Sie im Ausland eine Ausbildung/einen Kurs/eine Lehre absolviert? Mehrfaches Ankreuzen möglich

Nein → BITTE WEITER MIT FRAGE B1

Ja, Erwerbstätigkeit im Ausland  Monate Land: .....

Ja, Ausbildung/Kurs/Lehre im Ausland  Monate Land: .....

## B Studienverlauf

**B1** Bitte skizzieren Sie Ihren bisherigen Studienverlauf einschließlich Studienfachwechsel, Teilzeitstudium, Aufbaustudium o.ä., Promotion. Wenn Sie die Hochschule oder die Studienrichtung/en gewechselt oder mehr als einen Abschluß erworben haben, füllen Sie bitte mehr als einen Abschnitt aus. Falls der Platz nicht reicht, verwenden Sie bitte ein zusätzliches Blatt.

A Beginn - Ende Monat/Jahr	B Studienfach- richtung/en genaue Bezeichnung	C Name der Hochschule genaue Bezeichnung	D erworbener Titel	E Studien- erfolg
1 Beginn ..... / .....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Diplomstudium) <input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Lehramt) <input type="checkbox"/> Diplomingenieur/in <input type="checkbox"/> Diplomtierarzt/-ärztin <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Ohne Abschluß <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> weiß nicht
2 Ende ..... / .....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Diplomstudium) <input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Lehramt) <input type="checkbox"/> Diplomingenieur/in <input type="checkbox"/> Diplomtierarzt/-ärztin <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Ohne Abschluß <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> weiß nicht
3 Beginn ..... / .....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Diplomstudium) <input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Lehramt) <input type="checkbox"/> Diplomingenieur/in <input type="checkbox"/> Diplomtierarzt/-ärztin <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Ohne Abschluß <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> weiß nicht
Ende ..... / .....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Diplomstudium) <input type="checkbox"/> Magist/er/ra (Lehramt) <input type="checkbox"/> Diplomingenieur/in <input type="checkbox"/> Diplomtierarzt/-ärztin <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Ohne Abschluß <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> weiß nicht

**B2** Haben Sie - als Bestandteil des Studiums - Zeit im Ausland verbracht, um zu arbeiten oder zu studieren?

- Nein → BITTE WEITER MIT FRAGE B4  
 Ja

**B3** Gehen Sie bitte Land/Länder, Dauer und Tätigkeiten an.

A Land	B Dauer	C Haupttätigkeit <i>Mehrfaches Ankreuzen möglich</i>
1 .....	..... Jahre ..... Monate	<input type="checkbox"/> Studium (Besuch von Lehrveranstaltungen, Selbststudium, Abschlußarbeit o.ä.) <input type="checkbox"/> Praktikum o.ä. <input type="checkbox"/> Anderes, was: .....
2 .....	..... Jahre ..... Monate	<input type="checkbox"/> Studium (Besuch von Lehrveranstaltungen, Selbststudium, Abschlußarbeit o.ä.) <input type="checkbox"/> Praktikum o.ä. <input type="checkbox"/> Anderes, was: .....

**B4** Wie viele Monate haben Sie zwischen der Erstinskription und Ihrem Studienabschluß im Jahr 1994 bzw. 1995 hauptsächlich verbracht mit:

Monate	Erwerbstätigkeit ohne Bezug zum Studium oder zur angestrebten Berufstätigkeit?
	Erwerbstätigkeit mit Bezug zum Studium oder zur angestrebten Berufstätigkeit?
	Praktikum, Praxissemester o.ä. (als Teil des Studiums)?
	Kinderbetreuung, Haushalt?
	Präsenz- oder Zivildienst?
	Erwerbslosigkeit?
	Sonstiges: .....

**B5** Wie lange studierten Sie, um zu Ihrem Abschluß im Jahre 1994 bzw. 1995 zu gelangen? Fachsemester inklusive Praktikum/Praxissemester o.ä.; ohne Studienunterbrechung

Semester	In der 1994/95 abgeschlossenen Studienrichtung (Fachsemester)
	Vorgeschriebene Studiendauer (Fachsemester)

Die folgenden Fragen beziehen sich nur auf ihr Studium, das Sie 1994 bzw. 1995 abgeschlossen haben.

**B6** Wie viele Stunden pro Woche haben Sie im Durchschnitt für folgende Tätigkeiten während der letzten Hälfte des Studiums aufgewendet? Bitte schätzen Sie

**A. Während der Vorlesungszeit**  
(ungefähre Anzahl der Stunden pro Woche)

	Besuch von Lehrveranstaltungen in der/den Hauptstudienrichtung/en
	Andere Studienaktivitäten (incl. Selbststudium etc.) in der/den Hauptstudienrichtung/en
	Studium von anderen Fächern
	Aktivitäten außerhalb des Studiums (z.B. Vereine, Clubs, Sport, stud. Selbstverwaltung)
	Erwerbstätigkeit (ohne Praktikum/Praxissemester o.ä.)
	Sonstiges: ..... (bitte angeben)

**B7** Außerhalb der Vorlesungszeit (Semesterferien) (ungefähre Zahl der Stunden pro Woche)

	Besuch von Lehrveranstaltungen (z.B. Ferienkurse) und andere Studienaktivitäten
	Erwerbstätigkeit (ohne Praktikum/Praxissemester o.ä.)
	Sonstiges:

**B7** Inwieweit hängen Ihre Arbeitserfahrungen Erwerbstätigkeit, Praktikum usw. während des Studiums mit den Inhalten Ihres Studiums zusammen?

Sehr stark						überhaupt nicht	Habe keine Arbeitserfahrungen
	1	2	3	4	5		
	<input type="checkbox"/>						

**B8** Wenn Sie auf Ihr Studium, das Sie 1994 bzw. 1995 abgeschlossen haben, insgesamt zurückblicken: Welcher Wert wurde auf die folgenden Aspekte von Lehren und Lernen durch Ihre Hochschule und deren Lehrkräfte gelegt?

Größter Wert						Überhaupt kein Wert
	1	2	3	4	5	
	<input type="checkbox"/>	a. Faktenwissen, instrumentelles Wissen				
	<input type="checkbox"/>	b. Theorien, Konzepte, Paradigmen				
	<input type="checkbox"/>	c. Haltungen, soziale und kommunikative Fähigkeiten				
	<input type="checkbox"/>	d. Selbständiges Lernen				
	<input type="checkbox"/>	e. Regelmäßige Teilnahme an Lehrveranstaltungen				
	<input type="checkbox"/>	f. Lehrende als Hauptvermittler von Information und Verstehen				
	<input type="checkbox"/>	g. Freiheit in der Auswahl von Lehrveranstaltungen und Spezialgebieten				
	<input type="checkbox"/>	h. Projekt-, problemorientiertes Lernen				
	<input type="checkbox"/>	i. Unmittelbarer Erwerb von Arbeitserfahrungen				
	<input type="checkbox"/>	j. Kontakte zwischen Studierenden und Lehrenden außerhalb von Lehrveranstaltungen				
	<input type="checkbox"/>	k. Schreiben der Diplomarbeit				
	<input type="checkbox"/>	l. Detaillierte, regelmäßige Bewertung des Studienfortschritts				
	<input type="checkbox"/>	m. Kritisches Urteilsvermögen				

**B9** Wie bewerten Sie die Studienangebote und -bedingungen in Ihrem Studium, das Sie 1994 bzw. 1995 beendeten? Als:

Sehr gut					Sehr Schlecht	
	1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	a. Beratung durch Lehrende allgemein					
<input type="checkbox"/>	b. Unterstützung/Anleitung für Abschlußprüfungen					
<input type="checkbox"/>	c. Inhalte der Lehrveranstaltungen					
<input type="checkbox"/>	d. Vielfalt der Lehrveranstaltungen					
<input type="checkbox"/>	e. Studienordnung, Studienplan					
<input type="checkbox"/>	f. Regelung von Prüfungen					
<input type="checkbox"/>	g. Möglichkeiten der Auswahl von Lehrveranstaltungen, von Spezialisierungen					
<input type="checkbox"/>	h. Anwendungsbezug von Lehre und Lernen					
<input type="checkbox"/>	i. Qualität der Lehre					
<input type="checkbox"/>	j. Möglichkeiten der Beteiligung an Forschungsprojekten					
<input type="checkbox"/>	k. Forschungsbezug von Lehre und Lernen					
<input type="checkbox"/>	l. Angebot von Praktika oder anderen Arbeitserfahrungen					
<input type="checkbox"/>	m. Gelegenheiten zu Kontakten mit Lehrenden außerhalb von Lehrveranstaltungen					
<input type="checkbox"/>	n. Kontakte zu Studienkolleg/inn/en					
<input type="checkbox"/>	o. Einflussmöglichkeiten von Studierenden auf Entscheidungen im eigenen Hochschulbereich					
<input type="checkbox"/>	p. Ausstattung und Bestand der Bibliotheken					
<input type="checkbox"/>	q. Versorgung mit Unterrichtsmaterialien					
<input type="checkbox"/>	r. Technische Ausstattung (PCs, Meßinstrumente etc.)					

**B10** Wie schätzen Sie Ihre Kenntnisse in ausgewählten Software-Bereichen zum Zeitpunkt Ihres Abschlusses 1994 bzw. 1995 ein?

Angezeichnete Kenntnisse					Überhaupt keine Kenntnisse	
	1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	a. Textverarbeitung					
<input type="checkbox"/>	b. Programmiersprachen					
<input type="checkbox"/>	c. Tabellenkalkulation (z.B. Excel)					
<input type="checkbox"/>	d. Datenbanken					
<input type="checkbox"/>	e. Anwendungsorientierte Software (z.B. CAD für Ingenieure, SPSS für Sozialwissenschaftler)					

**B11** Wie schätzen Sie Ihre fachlichen Sprachkenntnisse zur Zeit des Studienabschlusses 1994 bzw. 1995 ein? Bitte antworten Sie bezüglich jeder angegebenen Sprache und kreuzen Sie Ihre Kenntnisse in jeder Reihe an. Mehrfaches Ankreuzen in jeder Reihe möglich

	Art der fachsprachlichen Kenntnisse			
	A Fähig, Texte zu schreiben	B Fähig, Texte zu lesen	C Geringe Kenntnisse	D Keine Kenntnisse
a. Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Sonstige Sprache (bitte angeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Sonstige Sprache (bitte angeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## C Beschäftigungssuche und Berufsverlauf

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Phase nach der Beendigung Ihres Studiums 1994 bzw. 1995.

### C1 Haben Sie nach Studienende eine Beschäftigung gesucht? Bitte berücksichtigen Sie keine Jobs (vorübergehende Tätigkeiten zum Geldverdienen).

- Ja → **BITTE WEITER MIT FRAGE C2**
- Nein, ich habe eine Beschäftigung gefunden, ohne zu suchen → **BITTE WEITER MIT FRAGE C8**
- Nein, ich habe eine selbständige Tätigkeit begonnen
- Nein, ich habe nach dem Studienabschluss eine berufliche Tätigkeit fortgeführt, die ich vorher hatte
- Nein, ich habe weiter studiert

→ **FALLS SIE KEINE BESCHÄFTIGUNG GESUCHT HABEN, BITTE WEITER MIT FRAGE C9**

Sonstiges: .....

### C2 Wann haben Sie begonnen, eine Beschäftigung zu suchen? keine vorübergehenden Jobs

- Vor Studienabschluss, ..... Monate früher
- Ungefähr zur Zeit des Studienabschlusses
- Nach Studienabschluss, ..... Monate später

### C3 Haben Sie - nach dem Studienabschluss 1994/95 - beim Übergang in die Erwerbstätigkeit auf folgende Aspekte Wert gelegt? Mehrfaches Ankreuzen möglich

- Teilzeit-Beschäftigung
- Selbstständige/freiberufliche Tätigkeit (eigenes Geschäft, freier Mitarbeiter o.ä.)
- Auslandstätigkeit
- Erwerbstätigkeit in der Region meines Partners/meiner Partnerin/der Eltern

### C4 Wie haben Sie versucht, eine Beschäftigung nach dem Studienabschluss zu finden? Mehrfaches Ankreuzen möglich

01. Ich habe mich um ausgeschriebene Stellen beworben
02. Ich habe Stellenanzeigen aufgegeben
03. Ich habe von mir aus zu Arbeitgebern Kontakt aufgenommen
04. Ich habe über das Arbeitsamt gesucht
05. Ich habe eine private Vermittlungsagentur genutzt
06. Ich habe ein Vermittlungsbüro der Hochschule genutzt
07. Lehrende der Hochschule haben mir geholfen
08. Ich hatte Kontakte während praktischer Tätigkeiten im Studium geknüpft
09. Ich habe persönliche Kontakte/Beziehungen genutzt
10. Ich habe eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit begonnen
11. Betrifft mich nicht, ein Arbeitgeber ist an mich herangetreten
12. Sonstiges: .....

### C5 Welche Vorgehensweise war am wichtigsten, um die erste Beschäftigung nach dem Studienabschluss 1994 bzw. 1995 zu erhalten? Bitte tragen Sie die entsprechende Antwortnummer aus der Frage C4 ein.

- Die wichtigste Vorgehensweise
- Nicht zutreffend → **BITTE WEITER MIT FRAGE C9**

### C6 Mit wie vielen Arbeitgebern hatten Sie Kontakt (Bewerbungen o.ä.), bevor Sie ihre erste Beschäftigung nach dem Studienabschluss 1994 bzw. 1995 aufgenommen haben?

Ungefähr ..... Arbeitgeber kontaktiert

### C7 Wie lange hat es insgesamt gedauert, bis Sie Ihre erste Beschäftigung nach dem Studienabschluss 1994 bzw. 1995 aufgenommen haben, die Sie nicht als einen Gelegenheitsjob betrachteten?

..... Monate der Beschäftigungssuche

### C8 Wie wichtig waren für Ihren Arbeitgeber nach Ihren Erfahrungen die folgenden Aspekte bei der Entscheidung über Ihre erste Beschäftigung nach dem Studium?

	sehr wichtig					überhaupt nicht wichtig					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>	a. Studienfach										
<input type="checkbox"/>	b. Fachliche Spezialisierung										
<input type="checkbox"/>	c. Examensnoten										
<input type="checkbox"/>	d. Praktische/berufliche Erfahrungen während des Studiums										
<input type="checkbox"/>	e. Praktische/berufliche Erfahrungen vor dem Studium										
<input type="checkbox"/>	f. Ruf der Hochschule										
<input type="checkbox"/>	g. Auslandserfahrungen										
<input type="checkbox"/>	h. Fremdsprachenkenntnisse										
<input type="checkbox"/>	i. Computer-Kenntnisse										
<input type="checkbox"/>	j. Empfehlungen/Referenzen										
<input type="checkbox"/>	k. Auftreten/Persönlichkeit										
<input type="checkbox"/>	l. Sonstiges: .....										

(bitte eintragen)

**C9** Wie würden Sie Ihre hauptsächlichen Tätigkeiten seit dem Studienabschluß 1994 bzw. 1995 charakterisieren und zusammenfassen?

- Die meiste Zeit hatte ich eine geregelte Beschäftigung/Erwerbstätigkeit
- Ich hatte verschiedene befristete Beschäftigungen/Jobs
- Ich hatte mehr als eine Beschäftigung zur selben Zeit
- Die meiste Zeit hatte ich keine Beschäftigung/Erwerbstätigkeit
- Ich habe weiter studiert oder eine berufliche Ausbildung aufgenommen
- Ich habe mich hauptsächlich auf die Kindererziehung oder die Familie konzentriert
- Sonstiges: .....

**C10** Bitte geben Sie Ihre gegenwärtige hauptsächliche Tätigkeit an.

	Information zur Erwerbstätigkeit				
	Beginn Monat/Jahr	Art der gegenwärtigen, hauptsächlichen Tätigkeit bitte nur eine Angabe; über erwählte weitere Tätigkeiten informieren Sie uns bitte in Frage C11	Vollzeit oder Teilzeit?	Befristeter oder unbefristeter Arbeitsvertrag?	Berufsbezeichnung und Positionsbezeichnung bitte möglichst genau angeben
	A	B	C	D	E
Gegenwärtige hauptsächliche Tätigkeit	Seit /	<input type="checkbox"/> Beschäftigt (z.B. angestellt) <input type="checkbox"/> Selbständig/freiberuflich erwerbstätig  <input type="checkbox"/> Nicht erwerbstätig/Beschäftigungssuche/Karenz <input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung/Praktikum <input type="checkbox"/> Weiteres Studium (Zweit-, Aufbaustudium o.ä.) <input type="checkbox"/> Familie, Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet	Berufsbezeichnung: (z.B. Volksschullehrerin, Entwicklungsingenieur)  Positionsbezeichnung: (z.B. Sachbearbeiter, Assistent, Projektleiter)

**C11** Falls sich Ihre gegenwärtige Tätigkeit von der hauptsächlichen Tätigkeit nach dem Studienabschluß 1994 bzw. 1995 unterscheidet, ist statt derzeit "beschäftigt" immer "erwerbslos" oder falls sich erhebliche Veränderungen in Ihrer Beschäftigung ereignet haben z.B. neuer Arbeitgeber, neue Position, neue Arbeitsaufgaben, bitten wir Sie um weitere Informationen in der folgenden Tabelle. Nehmen Sie bitte einen neuen Eintrag (neuen Abschnitt) für jede Tätigkeit vor, unabhängig davon, ob es sich um parallele oder um aufeinanderfolgende Tätigkeiten handelt. Kreuzen Sie bitte jeweils nur eine Art der Tätigkeit an. Falls Sie viele Beschäftigungen von kurzer Dauer hatten, fassen Sie diese bitte zu einer oder mehreren Beschäftigungen zusammen.

	Information zur Erwerbstätigkeit				
	Beginn Monat/Jahr	Art der hauptsächlichen Tätigkeit	Vollzeit oder Teilzeit?	Befristeter oder unbefristeter Arbeitsvertrag?	Berufsbezeichnung und Positionsbezeichnung bitte möglichst genau angeben
	A	B	C	D	E
Erste Tätigkeit	Beginn /	<input type="checkbox"/> Beschäftigt (z.B. angestellt) <input type="checkbox"/> Selbständig/freiberuflich erwerbstätig  <input type="checkbox"/> Nicht erwerbstätig/Beschäftigungssuche/Karenz <input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung/Praktikum <input type="checkbox"/> Weiteres Studium (Zweit-, Aufbaustudium o.ä.) <input type="checkbox"/> Familie, Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet	Berufsbezeichnung: (z.B. Volksschullehrerin, Entwicklungsingenieur)  Positionsbezeichnung: (z.B. Sachbearbeiter, Assistent, Projektleiter)
	Ende /				
	<input type="checkbox"/> Noch nicht beendet				

Zweite Tätigkeit	Beginn <input type="text"/> / <input type="text"/> Ende <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Noch nicht beendet	<input type="checkbox"/> Beschäftigt (z.B. angestellt) <input type="checkbox"/> Selbständig/freiberuflich erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nicht erwerbstätig/Beschäftigungssuche/Karenz <input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung/Praktikum <input type="checkbox"/> Weiteres Studium (Zweit-, Aufbaustudium o.ä.) <input type="checkbox"/> Familie, Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet	Berufsbezeichnung: (z.B. Volksschullehrerin, Entwicklungsingenieur)  Positionsbezeichnung: (z.B. Sachbearbeiter, Assistent, Projektleiter)
Dritte Tätigkeit	Beginn <input type="text"/> / <input type="text"/> Ende <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Noch nicht beendet	<input type="checkbox"/> Beschäftigt (z.B. angestellt) <input type="checkbox"/> Selbständig/freiberuflich erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nicht erwerbstätig/Beschäftigungssuche/Karenz <input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung/Praktikum <input type="checkbox"/> Weiteres Studium (Zweit-, Aufbaustudium o.ä.) <input type="checkbox"/> Familie, Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet	Berufsbezeichnung: (z.B. Volksschullehrerin, Entwicklungsingenieur)  Positionsbezeichnung: (z.B. Sachbearbeiter, Assistent, Projektleiter)
Vierte Tätigkeit	Beginn <input type="text"/> / <input type="text"/> Ende <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Noch nicht beendet	<input type="checkbox"/> Beschäftigt (z.B. angestellt) <input type="checkbox"/> Selbständig/freiberuflich erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nicht erwerbstätig/Beschäftigungssuche/Karenz <input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung/Praktikum <input type="checkbox"/> Weiteres Studium (Zweit-, Aufbaustudium o.ä.) <input type="checkbox"/> Familie, Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet	Berufsbezeichnung: (z.B. Volksschullehrerin, Entwicklungsingenieur)  Positionsbezeichnung: (z.B. Sachbearbeiter, Assistent, Projektleiter)
Fünfte Tätigkeit	Beginn <input type="text"/> / <input type="text"/> Ende <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Noch nicht beendet	<input type="checkbox"/> Beschäftigt (z.B. angestellt) <input type="checkbox"/> Selbständig/freiberuflich erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nicht erwerbstätig/Beschäftigungssuche/Karenz <input type="checkbox"/> Berufliche Ausbildung/Praktikum <input type="checkbox"/> Weiteres Studium (Zweit-, Aufbaustudium o.ä.) <input type="checkbox"/> Familie, Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte eintragen):	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Unbefristet <input type="checkbox"/> Befristet	Berufsbezeichnung: (z.B. Volksschullehrerin, Entwicklungsingenieur)  Positionsbezeichnung: (z.B. Sachbearbeiter, Assistent, Projektleiter)

Frage trifft nicht zu, da die gegenwärtige hauptsächliche Tätigkeit dieselbe ist wie unmittelbar nach dem Studienabschluss 1994 bzw. 1995

## D-Derzeitige Tätigkeiten, Beschäftigungssituation und Beruf

**D1** Falls Sie zur Zeit erwerbstätig sind: Wie würden Sie Ihre derzeitige berufliche Situation beschreiben? *Mehrfaches Ankreuzen möglich*

- Ich bin regulär beschäftigt
- Ich bin selbständig/freiberuflich tätig
- Ich habe einen (Gelegenheits-) Job mit Bezug zu meinem Studium
- Ich habe einen (Gelegenheits-) Job ohne Bezug zu meinem Studium
- Ich habe mehr als eine Beschäftigung
- Präsenz-, Zivildienst o.ä.
- Sonstiges: .....

**D2** Haben Sie in den letzten vier Wochen aktiv versucht, eine (andere) bezahlte Tätigkeit zu erhalten?

- Nein
- Nein, aber ich warte auf die Ergebnisse früherer Bewerbungen
- Ja, und ich kann in den nächsten zwei Wochen beginnen zu arbeiten
- Ja, aber ich kann in den nächsten zwei Wochen noch nicht beginnen zu arbeiten

**D3** Wie viele Beschäftigungen einschließlich der derzeitigen Beschäftigung und selbständiger Tätigkeiten hatten Sie seit dem Studienabschluss 1994 bzw. 1995?

Anzahl der Beschäftigungen

FALLS SIE ZUR ZEIT NICHT ERWERBSTÄTIG SIND → BITTE WEITER MIT FRAGE D15

Falls Sie derzeit mehrere Beschäftigungen haben, beziehen Sie sich bitte bei den folgenden Fragen auf ihre hauptsächliche Beschäftigung.

**D4** In welchem Bereich sind Sie erwerbstätig? Bitte nur eine Angabe

- Öffentlicher Sektor
- Halböffentlicher Sektor (Kammern, Kirchen, Verbände)
- Organisation ohne Erwerbscharakter/Hilfsorganisation
- Privatwirtschaft
- Selbständig/freiberuflich
- Sonstiges: .....  
(bitte eintragen)

**D5** In welchem Wirtschaftsbereich sind Sie tätig? Bitte geben Sie eine genaue Bezeichnung an (z. B. Fahrzeugproduktion, kirchlicher Kindergarten, Krankenhaus, Theater):

.....  
(bitte eintragen)

**D6** Was ist Ihr hauptsächlichster Tätigkeitsbereich (z. B. Forschung, Verkauf oder Unterricht) und welche weiteren Tätigkeitsbereiche üben Sie (gegebenenfalls) aus?

Haupttätigkeitsbereich

.....

Weitere Tätigkeitsbereiche

.....

**D7** Wie viele Stunden sind Sie im Durchschnitt in der Woche erwerbstätig? *Mehrfaches Ankreuzen möglich*

Arbeitsstunden in der Woche

Vertragliche Arbeitszeit (Haupttätigkeit)

Zusätzliche Arbeitszeit in der Haupttätigkeit (bezahlte oder unbezahlte Überstunden)

Zweite Beschäftigung, andere Tätigkeiten

\* Gesamte Arbeitszeit (einschl. selbständige Tätigkeiten)

**D8** Arbeiten Sie in einem Betrieb/einer Einrichtung, der/die Teil einer größeren Organisation ist?

- Ja, in einer Filiale/einem Teilbetrieb
  - einer nationalen Organisation
  - einer internationalen Organisation
- Ja, in der Zentrale
- Nein, in einem Einzelbetrieb
- Trifft nicht zu, ich bin selbständig/freiberuflich tätig

**D9** Bitte geben Sie an bzw. schätzen Sie die Anzahl der beschäftigten Personen in ... Anzahl bitte rechtsbündig eintragen

a. dem Betrieb, in dem Sie zur Zeit arbeiten.

b. dem gesamten Unternehmen/der gesamten Institution, falls mehrere Betriebe/Einrichtungen.

**D10 Falls Sie selbständig/freiberuflich tätig sind:  
Welche der folgenden Beschreibungen treffen  
auf Sie zu?**

- |                          |                          |    |                                                                                 |  |
|--------------------------|--------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ja                       | Nein                     |    |                                                                                 |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a. | Ich arbeite für einen einzigen Auftraggeber                                     |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | b. | Ich habe Beschäftigte; Anzahl: .....                                            |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | c. | Ich habe eine (bereits) existierende Firma o.ä. übernommen                      |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | d. | Ich habe eine neue Firma o.ä. gegründet                                         |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | e. | Mein früherer Arbeitgeber legte mir nahe, selbständig/freiberuflich zu arbeiten |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | f. | Ich arbeite zu Hause                                                            |  |
| <input type="checkbox"/> |                          | g. | Sonstiges: .....                                                                |  |
- (bitte eintragen)

**D11 Wie hoch ist ungefähr Ihr jährliches Bruttoeinkommen?**

- In Tausend ö. S.
- |                          |                          |                          |                          |    |                                                                               |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a. | Aus Ihrer gegenwärtigen Haupttätigkeit (ohne Überstunden und Sonderzahlungen) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | b. | Aus Überstunden und Sonderzahlungen aus Ihrer gegenwärtigen Haupttätigkeit    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | c. | Von sonstigen beruflichen Tätigkeiten                                         |
| <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | d. | Habe kein Einkommen, bin ehrenamtlich tätig                                   |

**D12 Haben Sie in den letzten 12 Monaten beruflich Reisen ins Ausland unternommen?**

- Nein
- Ja, insgesamt ..... Wochen

**D13 Wie häufig kommunizieren Sie mündlich oder schriftlich mit Kunden/Klienten/externen Partnern ...**

- |                          |                          |                          |                          |                          |                 |                                        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------|
| Sehr häufig              |                          |                          |                          |                          | Überhaupt nicht |                                        |
| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |                 |                                        |
| <input type="checkbox"/> | a.              | in einer Fremdsprache?                 |
| <input type="checkbox"/> | b.              | mit Ausländern in der eigenen Sprache? |

**D14 Wie hoch ist der Anteil Ihrer Arbeitszeit, der in einem internationalen Zusammenhang steht?**

.....

Prozent (%)

**D15 Haben Sie jemals seit Ihrem Studienende 1994 bzw. 1995 Mehrfaches Ankreuzen möglich**

- |                          |    |                                                                          |
|--------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a. | überlegt, im Ausland zu arbeiten?                                        |
| <input type="checkbox"/> | b. | sich um eine Beschäftigung im Ausland bemüht?                            |
| <input type="checkbox"/> | c. | ein Angebot erhalten, im Ausland zu arbeiten?                            |
| <input type="checkbox"/> | d. | eine reguläre Beschäftigung im Ausland gehabt?                           |
| <input type="checkbox"/> | e. | eine Zeitlang im Ausland auf Veranlassung Ihres Arbeitgebers gearbeitet? |
| <input type="checkbox"/> | f. | Nichts davon → <b>BITTE WEITER MIT FRAGE E1</b>                          |

**D16 Falls Sie im Ausland gearbeitet haben: in welchen Ländern und wie viele Monate (jeweils)?**

Land	Monate
1 .....	<input type="checkbox"/>
2 .....	<input type="checkbox"/>
3 .....	<input type="checkbox"/>

**D17 Wie beurteilen Sie die wirtschaftliche Situation der Region, in der Sie arbeiten, im Vergleich zum Durchschnitt in Österreich? Als ...**

- |                          |                          |                          |                          |                          |               |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| Sehr gut                 |                          |                          |                          |                          | Sehr schlecht |
| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |               |
| <input type="checkbox"/> |               |

# E Kompetenzen und Arbeitsanforderungen

E1 Bitte geben Sie an, in welchem Maße Sie über die folgenden Kompetenzen bei Studienabschluss 1994/95 bzw. 1995 verfügen haben und in welchem Maße sie in Ihrer Arbeit gefordert sind. Falls Sie nicht erwerbstätig sind, bitte beantworten Sie nur Spalte A

A					Kompetenzen und Arbeitsanforderungen	B				
Kompetenzen bei Studienabschluss 1994/95						Arbeitsanforderungen				
In sehr hohem Maß		Überhaupt nicht				In sehr hohem Maß		Überhaupt nicht		
1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Breites Allgemeinwissen	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Fächerübergreifendes Denken/Wissen	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Fachspezifische theoretische Kenntnisse	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Fachspezifische Methodenkenntnisse	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Fremdsprachenbeherrschung	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. EDV-Fertigkeiten	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Verständnis für komplexe, soziale, organisatorische und technische Systeme	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Planen, koordinieren und organisieren	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Regeln und Vorschriften anwenden	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Wirtschaftlich denken	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l. Ideen und Informationen dokumentieren	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Problemlösungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Analytische Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Lernfähigkeiten	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Reflektiertes Denken/ die eigene Arbeit bewerten oder beurteilen	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Kreativität	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Unter Druck arbeiten	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Sorgfalt/ dem Detail gegenüber aufmerksam sein	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Time management/ Zeiteinteilung	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Verhandeln	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Arbeitsfähigkeit/ den Anforderungen gewachsen sein	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Manuelle Fertigkeiten	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l. Selbständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m. Teamarbeit	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Initiative	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Anpassungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Behauptungsvermögen, Entschiedenheit, Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Konzentrationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Persönliches Engagement	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Loyalität, Integrität	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Kritisches Denken	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Mündliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Toleranz/ Anerkennen von unterschiedlichen Standpunkten	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Andere führen/Mitarbeiterführung	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l. Verantwortungs-/Entscheidungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				

**E2 In welchem Maße war Ihr Studium das Sie 1994 bzw. 1995 abgeschlossen haben nützlich, um ...**

Sehr nützlich		überhaupt nicht nützlich		
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

- a. Sie auf Ihre aktuellen beruflichen Aufgaben vorzubereiten?  
 b. Sie auf Ihre Aufgaben in anderen Lebensbereichen vorzubereiten?

**E3 Wie wichtig sind die folgenden Kompetenzen für Ihre berufliche Arbeit?**

sehr wichtig		überhaupt nicht wichtig		
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

- a. Kenntnisse über andere Länder (z.B. wirtschaftliche, kulturelle, rechtliche Kenntnisse)  
 b. Kenntnisse/Verständnis nationaler Besonderheiten der Kultur und Gesellschaft (Verhaltensweisen, Lebensstile, usw.)  
 c. Zusammenarbeit mit Personen unterschiedlicher Kulturen  
 d. Kommunikation in einer fremden Sprache

**F Zusammenhang zwischen Hochschule und Beruf**

Falls Sie zur Zeit nicht erwerbstätig sind, bitte weiter mit Frage G2.

**F1 Wenn Sie Ihre heutigen beruflichen Aufgaben insgesamt betrachten: In welchem Ausmaß verwenden Sie Ihre im Studium das Sie 1994/95 abgeschlossen haben erworbenen Qualifikationen?**

In sehr hohem Maße		überhaupt nicht		
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

**F2 Wie würden Sie den Zusammenhang zwischen Ihrem (Haupt-) Studienfach und Ihren derzeitigen beruflichen Aufgaben charakterisieren?**

- Meine Fachrichtung ist die einzig mögliche/beste Fachrichtung  
 Mindestens eine andere Fachrichtungen könnte ebenso gut auf diese beruflichen Aufgaben vorbereiten  
 Eine andere Fachrichtung wäre nützlicher  
 Es kommt gar nicht auf die Fachrichtung an  
 Eine Hochschulausbildung ist für meine berufliche Tätigkeit nicht erforderlich  
 Sonstiges: .....

**F3 Wenn Sie alle Aspekte Ihrer beruflichen Situation Status, Position, Einkommen, Arbeitsaufgaben, usw. berücksichtigen:**

a. In welchem Maße entspricht Ihre berufliche Situation Ihrer Ausbildung?

Völlig				Überhaupt nicht
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

b. Welcher Abschluß - im Vergleich zu dem, den Sie 1994 bzw. 1995 erreichten - wäre der geeignetste für Ihre derzeitige Erwerbstätigkeit?

- Ein höherer Abschluß als derjenige, den ich 1994 bzw. 1995 erreichte  
 Kein anderer als mein Abschluss  
 Abschluss einer Akademie/Fachhochschule  
 Kein Hochschulabschluß erforderlich  
 Sonstiges: .....

**F4 Falls Sie Ihre berufliche Situation als Ihrer Ausbildung wenig angemessen oder kaum auf sie beziehbar betrachten, warum sind Sie in einem solchen Beruf tätig? Mehrfaches Ankreuzen möglich**

- a. Nicht zutreffend, meine berufliche Situation steht in einem engen Zusammenhang mit meinem Studium  
 b. Ich habe (noch) keine angemessenere Beschäftigung gefunden  
 c. Durch diese Beschäftigung habe ich bessere Karriereaussichten  
 d. Ich ziehe eine Beschäftigung vor, die nicht in einer engeren Beziehung zu meinem Studium steht  
 e. Wegen Beförderung bin ich nicht mehr in einer Tätigkeit, die in engerem Zusammenhang zu meinem Studium steht  
 f. Ich erhalte ein höheres Einkommen in meiner gegenwärtigen Tätigkeit  
 g. Meine gegenwärtige Beschäftigung bietet mir mehr Sicherheit  
 h. Meine gegenwärtige Beschäftigung ist interessanter  
 i. Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir eine Teilzeit-/flexible Tätigkeit  
 j. Meine gegenwärtige Beschäftigung ermöglicht mir, an einem gewünschten Ort zu arbeiten  
 k. Meine gegenwärtige Beschäftigung erlaubt mir, die Berücksichtigung von Bedürfnissen der Familie/Kinder  
 l. Zu Beginn der angestrebten Berufslaufbahn muß ich eine Arbeit akzeptieren, die kaum in einem Zusammenhang mit meinem Studium steht  
 m. Sonstiges, was: .....

**F5 Wenn Sie alle Aspekte Ihrer beruflichen Situation berücksichtigen, inwieweit entspricht Ihre berufliche Situation den Erwartungen, die Sie bei Studienbeginn hatten?**

Viel besser als erwartet				Viel schlechter als erwartet
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

# G Berufliche Orientierungen und Arbeitszufriedenheit

**G1** Inwieweit sind Sie mit Ihrer beruflichen Situation insgesamt zufrieden?

Sehr zufrieden  Sehr unzufrieden

1 2 3 4 5

**G2** Bitte geben Sie an, inwieweit Sie die verschiedenen Lebensziele früher für wichtig gehalten haben und heute für wichtig halten.

A Zur Zeit des Studienabschlusses 1994/95						B Heute				
Sehr wichtig		Überhaupt nicht wichtig				Sehr wichtig		Überhaupt nicht wichtig		
1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Soziale Anerkennung (Prestige)	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Persönliche Entwicklung	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Abwechslungsreiches Leben	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Familie	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Geld verdienen	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Wissenschaftliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Arbeit/Beruf	<input type="checkbox"/>				

**G3** Wie wichtig sind Ihnen persönlich die folgenden Aspekte des Berufs (A), und in welchem Maße treffen sie auf Ihre gegenwärtige berufliche Situation (B) zu? Falls Sie zur Zeit nicht erwerbstätig sind, beantworten Sie bitte nur Spalte A!

A Wichtigkeit						B Trifft auf die gegenwärtige Situation zu				
Sehr wichtig		Überhaupt nicht wichtig				In sehr hohem Maße		Überhaupt nicht		
1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	a. Weitgehend eigenständige Arbeitsplanung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	b. Möglichkeit zu wissenschaftlicher Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	c. Übersichtliche und geregelte Arbeitsaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	d. Möglichkeit zur Verwendung erworbener Qualifikationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	e. Arbeitsplatzsicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	f. Gesellschaftliche Achtung und Anerkennung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	g. Möglichkeit, eigene Ideen zu verwirklichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	h. Gutes Betriebsklima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	i. Möglichkeit zur beruflichen Weiterqualifizierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	j. Hohes Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	k. Möglichkeit zur (politischen) Einflußnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	l. Eine Arbeit zu haben, die einen fordert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	m. Gute Aufstiegsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	n. Genug Zeit für Freizeitaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	o. Übernahme von Koordinations- und Leitungsaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	p. Möglichkeit zur Zusammenarbeit mit anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	q. Möglichkeit, Nützliches für die Allgemeinheit zu tun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	r. Abwechslung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	s. Gute Möglichkeit, familiäre Aufgaben mit dem Beruf zu verbinden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## H Weiterbildung

Bitte geben Sie einige Informationen über Ihre Weiterbildung (ohne Doktoratsstudium oder weitere Studien, die Sie schon in Frage B1 angegeben haben).

**H1** Haben Sie seit Ihrem Studienabschluss 1994 bzw. 1995 an noch zur akademischen Ausbildung gehörenden oder anderen längeren beruflichen Aus- oder Weiterbildungen teilgenommen?

Nein → *BITTE WEITER MIT FRAGE H2*

Ja, nämlich:

	A Art	B Dauer <i>bitte die bisherige Anzahl der Monate angeben</i>	C Titel, Abschluss, Zertifikat <i>falls zutreffend</i>
1	<input type="checkbox"/> Unterrichtspraktikum	<input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> noch nicht abgeschlossen	.....
2	<input type="checkbox"/> Turnus, Facharztausbildung	<input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> noch nicht abgeschlossen	.....
3	<input type="checkbox"/> Gerichtsjahr	<input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> noch nicht abgeschlossen	.....
4	<input type="checkbox"/> Ausbildung für Beratung/Therapie	<input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> noch nicht abgeschlossen	.....
5	<input type="checkbox"/> Andere berufl. Ausbildung (z.B. Steuerberater), was:.....	<input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> noch nicht abgeschlossen	.....
6	<input type="checkbox"/> Sonstiges, was? .....	<input type="text"/> Monate <input type="checkbox"/> noch nicht abgeschlossen	.....

**H2** Haben Sie bezogen auf Ihre derzeitige oder angestrebte Karriere - nach Ihrem Studienabschluss 1994/95 an anderen kürzeren Weiterbildungsveranstaltungen (Kursen, Workshops etc.) teilgenommen? Ohne in H1 erwähnte längere Programme oder nicht auf die Erwerbstätigkeit bezogene Weiterbildungsaktivitäten

Nein → *BITTE WEITER MIT FRAGE H10*

Ja

**H3** Bitte geben Sie die wichtigsten Veranstaltungen und deren Dauer an.

	Name und Art der Weiterbildungsveranstaltung	Dauer (in Stunden)
1	.....	<input type="checkbox"/> 1 bis 10 Std. <input type="checkbox"/> 11 bis 50 Std. <input type="checkbox"/> 51 Std. und länger
2	.....	<input type="checkbox"/> 1 bis 10 Std. <input type="checkbox"/> 11 bis 50 Std. <input type="checkbox"/> 51 Std. und länger
3	.....	<input type="checkbox"/> 1 bis 10 Std. <input type="checkbox"/> 11 bis 50 Std. <input type="checkbox"/> 51 Std. und länger

→ Die folgenden Fragen H4 bis H9 beziehen sich generell auf Weiterbildungsveranstaltungen, wie die in H3 genannten.

**H4** Wer war ist Anbieter dieser Veranstaltungen?

*Mehrfaches Ankreuzen möglich*

- a. Universitätsinstitut(e)
- b. Private Weiterbildungseinrichtung(en)
- c. Innerbetriebliches Training/Seminar
- d. Fernkurs
- e. Anderes .....

**H5** Wer hat die Kosten für diese Veranstaltung(en) getragen? Gebühren, Reisekosten etc.?

- a. Es sind keine Kosten angefallen
- b. Hauptsächlich mein Arbeitgeber
- c. Hauptsächlich ich selbst
- d. Hauptsächlich öffentliche Unterstützung
- e. Ich weiss es nicht
- f. Anderes, was: .....

**H6** Haben Sie diese Weiterbildungsveranstaltung(en) während Ihrer regulären Arbeitszeit besucht?

- Ja, vollständig während der regulären Arbeitszeit
- Ja, teilweise während der regulären Arbeitszeit
- Nein, vollständig ausserhalb der regulären Arbeitszeit
- Nicht zutreffend, ich war nicht erwerbstätig

**H7** Welche der folgenden Inhalte wurden Ihnen von Ihnen besuchten Veranstaltungen vermittelt? *(Mehrfache Antworten möglich)*

- a. Neues Wissen aus meinem Fachgebiet
- b. Disziplinübergreifendes Fachwissen verschiedener Bereiche
- c. Methodologische Kompetenzen
- d. Manuelle Fertigkeiten
- e. Fremdsprachenkompetenzen
- f. Computerfertigkeiten
- g. Soziale, politische oder philosophische Inhalte
- h. Betriebswirtschaftliches Wissen
- i. Management-/Führungskompetenzen
- j. Rechtliche Kenntnisse
- k. Ökologie/Umweltfragen
- l. Kompetenzen in mündlicher oder schriftlicher Kommunikation sowie Präsentationstechniken
- m. Umgang mit Kunden/Klienten
- n. Anderes:.....

**H8** Was war/ist für Sie persönlich der wichtigste Zweck bei der Weiterbildung? *bitte nur eine Angabe*

- Verbesserung der Karriere-, Beförderungschancen etc.
- Anpassung meines Wissens an den neuesten Stand
- Umschulung (z.B. Vorbereitung auf andere Erwerbstätigkeit/Karriere)
- Sonstiges:.....

**H9** Inwiefern hat Ihnen die Weiterbildung tatsächlich geholfen ...

In sehr hohem Maß		In sehr geringem Maß		
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

- a. eine Erwerbstätigkeit zu finden?
- b. mit den Arbeitsanforderungen zurecht zu kommen?
- c. den Tätigkeitsbereich zu erweitern (z.B. interessantere Aufgaben)?
- d. Ihren Status zu verbessern (z.B. Beförderung, höheres Einkommen)?
- e. mit Anforderungen aus anderen Lebensbereichen als Beruf und Arbeit zurechtzukommen?

**H10** Für wie wichtig halten Sie es, Ihre Qualifikation durch Weiterbildung zu erweitern?

sehr wichtig					überhaupt nicht wichtig
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>					

**H11** In welchem Ausmaß stimmen Sie mit den folgenden Aussagen überein?

Stimme völlig zu					Lehne völlig ab
1	2	3	4	5	

<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

- a. Weiterbildung ist erforderlich, um mit Aufgaben zurechtzukommen, die während der Studienzeit nicht vorhersehbar waren
- b. Aufgrund von Unzulänglichkeiten im Studium ist Weiterbildung unabdingbar
- c. Weiterbildung ist erforderlich, um Wissen zu erwerben, das besser während der Berufstätigkeit gelernt werden kann
- d. Das Studium stellt eine hinreichende Vorbereitung hinsichtlich beruflich relevanter Qualifikationen dar
- e. Das Studium ist eine gute Basis für ständiges Weiterlernen

**H12** Wie oft haben Sie in den letzten zwölf Monaten Fachzeitschriften gelesen?

Mindestens einmal pro Woche	Etwa monatlich	Etwa alle drei Monate	Seltener	Nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H13** Wie wichtig ist Ihrer Meinung nach das Lesen von Fachzeitschriften im Vergleich zum Besuch von Kursen, Fachvorträgen etc.?

Sehr wichtig					überhaupt nicht wichtig
1	2	3	4	5	
<input type="checkbox"/>					

**H14** Wie oft haben Sie in den letzten zwölf Monaten an fachlichen/wissenschaftlichen Tagungen teilgenommen?

- mind. viermal
- ein- bis dreimal
- Nie

**H15** Wie oft haben Sie in den letzten zwölf Monaten Internetressourcen zur beruflichen/wissenschaftlichen Weiterbildung genutzt?

Mindestens einmal pro Woche	Etwa monatlich	Etwa alle drei Monate	Seltener	Nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H16** Was sollten Universitäten – Ihrer Erfahrung nach – im Rahmen wissenschaftlicher Weiterbildung anbieten?

.....

.....

# I Angaben zur Person

Um die Interpretation Ihrer beruflichen Entwicklung zu ermöglichen, bitten wir Sie um einige Angaben zu Ihrer Person.

## I 1 Geschlecht

- Männlich  
 Weiblich

## I 2 In welchem Jahr sind Sie geboren?

19... Jahr

## I 3 Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer Staatsbürgerschaft und zum Land des Schulbesuchs, des Studiums und der Erwerbstätigkeit.

	Osterreich	Andere(s) (bitte angeben)
a) Derzeitige Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/>	.....
b) Staatsbürgerschaft zur Zeit der Geburt	<input type="checkbox"/>	.....
c) Land, in dem Sie die Studienberechtigung erworben haben	<input type="checkbox"/>	.....
d) Land der ersten Erwerbstätigkeit nach Studienabschluß	<input type="checkbox"/>	.....
e) Land der derzeitigen Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	.....
f) Land des derzeitigen Aufenthalts	<input type="checkbox"/>	.....

## I 4 In welcher Region wohnen und arbeiten Sie heute? Bitte geben Sie die ersten zwei Stellen der Postleitzahl an

..... Region des derzeitigen Wohnortes  
 ..... Region der Erwerbstätigkeit, falls zutreffend

## I 5 Höchste Schulbildung von Eltern und Partner/in

Vater	Mutter	Partner/in	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volks-/Hauptschule
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AHS/BHS-Matura
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich weiß nicht
		<input type="checkbox"/>	Trifft nicht zu

## I 6 Leb(t)en Sie

Unmittelbar nach Studienabschluß 1994 bzw. 1995	Gegenwärtig	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bei den Eltern
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mit einem/einer Partner/in
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mit anderen Personen zusammen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	als Single

## I 7 Gibt es Kinder in Ihrem Haushalt?

- Nein → **BITTE WEITER MIT FRAGE I 9**  
 Ja Wie viele?      
 Wie alt sind die Kinder? 1.   2.   3.    
 4.   5.   6.

## I 8 Wie viele Stunden arbeiten Sie und gegebenenfalls Ihre Partner/in für Ihren eigenen Haushalt durchschnittlich in der Woche Putzen, Kochen, Kinderbetreuung etc.?

Stunden selbst  Stunden mein/e Partner/in

## I 9 Was ist die hauptsächliche Tätigkeit Ihres Partners/Ihrer Partnerin? (Bitte nur eine Angabe)

- Trifft nicht zu, ich habe keinen Partner/keine Partnerin  
 Angestellt beschäftigt/erwerbstätig  
 Selbständig/freiberuflich tätig  
 Erwerbslos/ sucht Erwerbstätigkeit  
 In Berufsausbildung  
 Studium/Promotion  
 Familie, Kinderbetreuung  
 Sonstiges: .....

## I 10 Zu welcher Berufsgruppe würden Sie Ihre Eltern und gegebenenfalls ihre/n Partner/in zuordnen?

Vater	Mutter	Partner/in	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leitende Verwaltungsbedienstete, Direktoren, Fachbereichsleiter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wissenschaftliche Berufe ( als Naturwissenschaftler, Mediziner, Jurist o.ä.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Techniker, Buchhalter, Fachkräfte der öffentlichen Verwaltung (z.B. Inspektoren), Krankenschwester, sozialpflegerische Berufe o.ä.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bürokräfte (Sekretärin, Maschinenschreibkraft o.ä.), kaufmännische Angestellte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstleistungsberufe (Pflegeberufe, Friseur, Köche)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachkräfte der Landwirtschaft und Fischerei
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Handwerkliche Berufe (Maurer, Bäcker, Fleischer, Zimmer, Schlosser o.ä.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlagen- und Maschinenbediener, Montierer, Fahrzeugführer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hilfsarbeitskräfte (z.B. ungelernter Fabrikarbeiter, Reinigungspersonal)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Militär
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was:.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich weiß nicht
		<input type="checkbox"/>	Trifft nicht zu, ich habe keine/n Partner/Partnerin

## J Berufliche Pläne und retrospektive Bewertung des Studiums

**J1 Welche beruflichen Veränderungen beabsichtigen Sie in den nächsten drei Jahren zu verwirklichen? Mehrfaches Ankreuzen möglich**

Ich beabsichtige ...

- a. eine Beschäftigung aufzunehmen
- b. eine Beschäftigung zu beenden
- c. mich hauptsächlich auf Kindererziehung/Familie zu konzentrieren
- d. die Beschäftigung zu wechseln
- e. den Tätigkeitsbereich zu verändern
- f. ein Vollzeit-Studium zu beginnen
- g. ein Teilzeit-Studium zu beginnen
- h. die Anzahl der Arbeitsstunden zu erhöhen
- i. die Anzahl der Arbeitsstunden zu vermindern
- j. eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit aufzunehmen
- k. nicht mehr einer selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit nachzugehen
- l. einen beruflichen Aufstieg zu erreichen
- m. eine höhere Arbeitsplatzsicherheit zu erlangen
- n. eine Beschäftigung, die mehr meinen Fähigkeiten/Qualifikationen entspricht, zu erlangen
- o. ein höheres Einkommen zu erhalten
- p. eine weniger belastende Tätigkeit zu übernehmen
- q. eine bessere Chance zur beruflichen Weiterqualifizierung zu erhalten
- r. eine berufliche Tätigkeit, die stärker meinem Studium/meinen beruflichen Erfahrungen entspricht, zu erhalten
- s. Sonstiges: .....
- t. Keine größeren Veränderungen

**J2 Wie bewerten Sie insgesamt die Nützlichkeit Ihres Studiums?**

Sehr nützlich  
1 2 3 4 5

Überhaupt nicht nützlich

- a. Um eine zufriedenstellende Tätigkeit nach Studienende zu finden
- b. Für Ihre berufliche Karriere
- c. Für die Entwicklung Ihrer Persönlichkeit

**J3 Wenn Sie rückblickend – die freie Wahl hätten, würden Sie ...**

Sehr wahrscheinlich  
1 2 3 4 5

Sehr unwahrscheinlich

- a. dasselbe (Haupt-)Studienfach wählen?
- b. dieselbe Universität wählen?
- c. ein höheres Abschlußniveau einer Hochschule wählen?
- d. ein geringeres Abschlußniveau einer Hochschule wählen?
- e. sich entscheiden, nicht zu studieren?

**J4 Welche Kontakte haben Sie zur Hochschule und welche Kontakte sollten Ihrer Ansicht nach verstärkt werden? Mehrfaches Ankreuzen möglich**

Gegenwärtige Kontakte

Gewünschte Kontakte

- |                          |                          |                                                     |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Newsletter                                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Absolvententreffen                                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gründung/Unterstützung einer Absolventenvereinigung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hilfe bei beruflichen Problemstellungen             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Weiterbildungsveranstaltungen/Vorträge              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: .....                                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Keine Kontakte                                      |

**J5 Welche Verbesserungen der Hochschulausbildung würden Sie nach Ihren Erfahrungen vorschlagen?**

.....

.....

.....

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT

**Diese Seite wird aus Datenschutzgründen sofort nach Eingang des Fragebogens abgetrennt.**

Bitte geben Sie Ihren Namen und Ihre Adresse an.

Vorname, Nachname	
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
e-mail (gegebenenfalls)	

Bitte markieren Sie dieses Kästchen, falls Sie einen Ergebnisbericht wünschen

