

Otto-Friedrich-Universität Bamberg

Fakultät Wirtschaftsinformatik und Angewandte Informatik (WIAI)

Professur für Angewandte Informatik, insb. Kognitive Systeme

Prof. Dr. Ute Schmid



Markieren Sie so:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Der Fragebogen wird maschinell eingelesen.

Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

## 1. Inhalt

Hier finden Sie einen kurzen Überblick über den Inhalt des Fragebogens:

1. Allgemeine Hinweise
2. Vergabe des Codewortes
3. Fragen zur Person und familiären Situation
4. Lebens- und Berufszufriedenheit
5. Lebensziele
6. Frauen in Beruf und Familie
7. Berufsalltag
8. Wechsel vom Studium ins Berufsleben
9. Studium und Abschluss
10. Berufsbezogene Kompetenzen
11. Berufliche Übergänge

Aufgrund des Fragebogenlayouts wirkt der Fragebogen sehr umfangreich. Vortests haben jedoch ergeben, dass das Ausfüllen der Fragen im Schnitt **20 Minuten** erfordert.

## 2. Vergabe des Codewortes

- 2.1 Fragebogensnummer  
(Keine Eintragung erforderlich. Markierung erfolgte systemseitig.)

100er	<input type="checkbox"/>									
10er	<input type="checkbox"/>									
1er	<input type="checkbox"/>									
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

Es ist geplant, die Befragung in einem Jahr zu wiederholen. Um eine anonyme Zuordnung der Fragebögen zu erhalten, bitten wir Sie, ein Codewort nach folgendem Schema zu vergeben.

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| 1. Stelle: Geburts <b>monat</b> der <b>Mutter</b> (2stellig) | Beispiel: 14. <b>04</b> .1954 |
| 2. Stelle: Geburt <b>tag</b> des <b>Vaters</b> (2stellig)    | Beispiel: <b>05</b> .10.1949  |
| 3. Stelle: <b>Monat</b> des eigenen Geburtstags (2stellig)   | Beispiel: 05. <b>09</b> .1979 |
| 4. Stelle: Erster Buchstabe des eigenen <b>Geburtsortes</b>  | Beispiel: <b>B</b> amberg     |

Das Codewort für das Beispiel wäre:

**040509B**

**Bitte vergeben Sie nachfolgend Ihr eigenes Codewort, indem Sie ...**

- 2.2 ... den Geburts**monat** Ihrer **Mutter** markieren.

<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12



## 2. Vergabe des Codewortes [Fortsetzung]

2.3 ... den **Geburtstag** Ihres **Vaters** markieren.

- |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 |
| <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 |
| <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 | <input type="checkbox"/> 09 |
| <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 12 |
| <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 15 |
| <input type="checkbox"/> 16 | <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> 18 |
| <input type="checkbox"/> 19 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 21 |
| <input type="checkbox"/> 22 | <input type="checkbox"/> 23 | <input type="checkbox"/> 24 |
| <input type="checkbox"/> 25 | <input type="checkbox"/> 26 | <input type="checkbox"/> 27 |
| <input type="checkbox"/> 28 | <input type="checkbox"/> 29 | <input type="checkbox"/> 30 |
| <input type="checkbox"/> 31 |                             |                             |

2.4 ... den **Monat** Ihres **eigenen** Geburtstags markieren.

- |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 |
| <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 |
| <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 | <input type="checkbox"/> 09 |
| <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 12 |

2.5 ... den **ersten Buchstaben** Ihres **Geburtsortes** markieren.  
(Bei den Umlauten Ä, Ö, Ü verwenden Sie bitte A, O oder U.)

- |                            |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |
| <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> I |
| <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> K | <input type="checkbox"/> L |
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> O |
| <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> Q | <input type="checkbox"/> R |
| <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> U |
| <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> W | <input type="checkbox"/> X |
| <input type="checkbox"/> Y | <input type="checkbox"/> Z |                            |

## 3. Fragen zur Person und familiären Situation

3.1 Bitte geben Sie Ihr Geburtsjahr an.

- |                                   |                                    |                               |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vor 1974 | <input type="checkbox"/> 1974      | <input type="checkbox"/> 1975 |
| <input type="checkbox"/> 1976     | <input type="checkbox"/> 1977      | <input type="checkbox"/> 1978 |
| <input type="checkbox"/> 1979     | <input type="checkbox"/> 1980      | <input type="checkbox"/> 1981 |
| <input type="checkbox"/> 1982     | <input type="checkbox"/> 1983      | <input type="checkbox"/> 1984 |
| <input type="checkbox"/> 1985     | <input type="checkbox"/> 1986      | <input type="checkbox"/> 1987 |
| <input type="checkbox"/> 1988     | <input type="checkbox"/> 1989      | <input type="checkbox"/> 1990 |
| <input type="checkbox"/> 1991     | <input type="checkbox"/> nach 1991 |                               |

3.2 Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
|-----------------------------------|-----------------------------------|



### 3. Fragen zur Person und familiären Situation [Fortsetzung]

3.3 Bitte geben Sie das Land bzw. den Erdteil an, in dem Sie geboren wurden.

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Deutschland   | <input type="checkbox"/> Mitteleuropa (Schweiz, Lichtenstein, Österreich)   | <input type="checkbox"/> Nordeuropa (Island, Norwegen, Schweden, Dänemark, Schweden, Finnland)      |
| <input type="checkbox"/> Osteuropa (Polen, Tschechien, Slowakei, Ungarn, Bulgarien, Rumänien, Armenien, Aserbaidschan, Georgien, Kasachstan, Kirgisistan, Moldawien, Russland, Tadschikistan, Turkmenistan, Ukraine, Usbekistan, Weißrussland, Estland, Litauen, Lettland) | <input type="checkbox"/> Südosteuropa (Slowenien, Kroatien, Bosnien und Herzegowina, Mazedonien, Montenegro, Kosovo, Serbien, Albanien, Griechenland, Zypern, Türkei) | <input type="checkbox"/> Südeuropa (Italien, Spanien, Portugal, Andorra, Monaco, San Marino, Malta) |
| <input type="checkbox"/> Westeuropa (Irland, Großbritannien, Niederlande, Belgien, Luxemburg, Frankreich)  | <input type="checkbox"/> Nordamerika  | <input type="checkbox"/> Südamerika   |
| <input type="checkbox"/> Afrika  | <input type="checkbox"/> Asien  | <input type="checkbox"/> Australien, Neuseeland, Ozeanien   |

3.4 Bitte geben Sie Ihre Nationalität an.

*(Bei doppelter Staatsbürgerschaft geben Sie bitte beide Nationalitäten an)*

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> deutsch   | <input type="checkbox"/> mitteleuropäisch (Schweiz, Lichtenstein, Österreich)   | <input type="checkbox"/> nordeuropäisch (Island, Norwegen, Schweden, Dänemark, Schweden, Finnland)      |
| <input type="checkbox"/> osteuropäisch (Polen, Tschechien, Slowakei, Ungarn, Bulgarien, Rumänien, Armenien, Aserbaidschan, Georgien, Kasachstan, Kirgisistan, Moldawien, Russland, Tadschikistan, Turkmenistan, Ukraine, Usbekistan, Weißrussland, Estland, Litauen, Lettland) | <input type="checkbox"/> südosteuropäisch (Slowenien, Kroatien, Bosnien und Herzegowina, Mazedonien, Montenegro, Kosovo, Serbien, Albanien, Griechenland, Zypern, Türkei) | <input type="checkbox"/> südeuropäisch (Italien, Spanien, Portugal, Andorra, Monaco, San Marino, Malta) |
| <input type="checkbox"/> westeuropäisch (Irland, Großbritannien, Niederlande, Belgien, Luxemburg, Frankreich)  | <input type="checkbox"/> nordamerikanisch   | <input type="checkbox"/> südamerikanisch  |
| <input type="checkbox"/> afrikanisch   | <input type="checkbox"/> asiatisch  | <input type="checkbox"/> australisch, neuseeländisch, ozeanisch   |

3.5 Wo liegt Ihr Hauptwohntort?

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> in Deutschland | <input type="checkbox"/> im Ausland |
|---|-------------------------------------|



## 3. Fragen zur Person und familiären Situation [Fortsetzung]

3.6 In welchem Jahr haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben?

- |                                   |                               |                                    |
|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vor 1992 | <input type="checkbox"/> 1992 | <input type="checkbox"/> 1993      |
| <input type="checkbox"/> 1994     | <input type="checkbox"/> 1995 | <input type="checkbox"/> 1996      |
| <input type="checkbox"/> 1997     | <input type="checkbox"/> 1998 | <input type="checkbox"/> 1999      |
| <input type="checkbox"/> 2000     | <input type="checkbox"/> 2001 | <input type="checkbox"/> 2002      |
| <input type="checkbox"/> 2003     | <input type="checkbox"/> 2004 | <input type="checkbox"/> 2005      |
| <input type="checkbox"/> 2006     | <input type="checkbox"/> 2007 | <input type="checkbox"/> 2008      |
| <input type="checkbox"/> 2009     | <input type="checkbox"/> 2010 | <input type="checkbox"/> nach 2010 |

3.7 Welche schulische Abschlussnote hatten Sie?

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

3.8 Leben Sie mit einem Partner/einer Partnerin zusammen?

- Ja  Nein (*weiter mit Frage 3.12*)

3.9 Ist Ihr Partner/Ihre Partnerin erwerbstätig?

- Ja, Vollzeit erwerbstätig  Ja, Teilzeit erwerbstätig  Nein

3.10 Über welchen höchsten Bildungsabschluss verfügt Ihr Partner?

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss  | <input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss                                | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife/Abitur <b>und</b> berufliche Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife/Abitur <b>ohne</b> berufliche Ausbildung | <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <b>und</b> berufliche Ausbildung       | <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <b>ohne</b> berufliche Ausbildung           |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <b>und</b> berufliche Ausbildung        | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <b>ohne</b> berufliche Ausbildung | <input type="checkbox"/> kein Abschluss   |
| <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt   |  |   |

3.11 Wie viele Stunden pro Tag verbringen Sie durchschnittlich mit Hausarbeit?

- weniger als 1 Stunde  1 bis unter 2 Stunden  mehr als 2 Stunden

3.12 Wie viele Stunden pro Tag verbringt Ihr Partner durchschnittlich mit Hausarbeit?

- weniger als 1 Stunde  1 bis unter 2 Stunden  mehr als 2 Stunden

3.13 Wie viele Kinder unter 18 Jahren leben in Ihrem Haushalt?

- keine (*weiter mit Frage 3.18*)  1 Kind  2 Kinder  
 3 Kinder  mehr als 3 Kinder

3.14 Wie viele Stunden pro Tag werden Ihre Kinder durchschnittlich fremd bzw. in einer institutionellen Einrichtung betreut?

(*Hierunter fällt auch die Betreuung zu Hause durch Großeltern, Babysitter etc. Bei mehr als einem Kind und unterschiedlichen Betreuungszeiten beziehen Sie sich bitte auf die kürzeste Betreuungszeit!*)

- weniger als 3 Stunden  3 bis unter 4 Stunden  4 bis unter 6 Stunden  
 6 bis unter 8 Stunden  mehr als 8 Stunden

3.15 Wie viele Stunden pro Tag verbringen Sie durchschnittlich mit Ihren Kindern (einschließlich Hol- und Bringzeiten)?

- weniger als 1 Stunde  1 bis unter 3 Stunden  3 bis unter 6 Stunden  
 6 bis unter 9 Stunden  9 bis unter 12 Stunden  über 12 Stunden



### 3. Fragen zur Person und familiären Situation [Fortsetzung]

3.16 Wie viele Stunden pro Tag verbringt Ihr Partner durchschnittlich mit Ihren Kindern (einschließlich Hol- und Bringzeiten)?

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> bin allein erziehend  | <input type="checkbox"/> weniger als 1 Stunde  | <input type="checkbox"/> 1 bis unter 3 Stunden  |
| <input type="checkbox"/> 3 bis unter 6 Stunden | <input type="checkbox"/> 6 bis unter 9 Stunden | <input type="checkbox"/> 9 bis unter 12 Stunden |
| <input type="checkbox"/> über 12 Stunden       |  |   |

3.17 Wer übernimmt überwiegend die Kinderbetreuung und bleibt zu Hause, wenn ein Kind erkrankt ist?

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ich                                       | <input type="checkbox"/> mein Partner | <input type="checkbox"/> beide im Wechsel |
| <input type="checkbox"/> dritter (z. B. Großeltern,<br>Kinderfrau) |                                       |   |

3.18 Wer sagt bei terminlichen Kollisionen überwiegend einen beruflichen Termin ab, wenn der Termin in die Zeit ohne institutionelle Kinderbetreuung (z. B. am Abend oder am Wochenende) fällt?

- |   |                                       |                                |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ich  | <input type="checkbox"/> mein Partner | <input type="checkbox"/> beide |
| <input type="checkbox"/> keiner, Kinder werden<br>anderweitig betreut |                                       |                                |

3.19 Haben Sie schon einmal zu Gunsten Ihres Partners/Ihrer Partnerin auf einen Karrierevorteil verzichtet?

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein ( <i>weiter mit Frage 3.21</i> ) |
|-----------------------------|--|

3.20 Ich habe zu Gunsten meines Partners/meiner Partnerin auf folgende Karrierevorteile verzichtet (*Mehrfachnennungen möglich*):

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Durchgehende<br>Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Vollzeitätigkeit                   | <input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt   |
| <input type="checkbox"/> Freie Wahl des Arbeitsortes      | <input type="checkbox"/> Freie Wahl der Arbeitstätigkeit    | <input type="checkbox"/> Zeitliche Freiheiten |
| <input type="checkbox"/> Berufliche Fort-/Weiterbildung   | <input type="checkbox"/> Studium/Promotion/<br>Habilitation |   |

3.21 Hat Ihr Partner/Ihre Partnerin schon einmal zu Ihren Gunsten auf einen Karrierevorteil verzichtet?

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein ( <i>weiter mit Frage 3.23</i> ) |
|-----------------------------|--|

3.22 Mein Partner/meine Partnerin hat zu meinen Gunsten auf folgende Karrierevorteile verzichtet (*Mehrfachnennungen möglich*):

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Durchgehende<br>Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Vollzeitätigkeit                   | <input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt   |
| <input type="checkbox"/> Freie Wahl des Arbeitsortes      | <input type="checkbox"/> Freie Wahl der Arbeitstätigkeit    | <input type="checkbox"/> Zeitliche Freiheiten |
| <input type="checkbox"/> Berufliche Fort-/Weiterbildung   | <input type="checkbox"/> Studium/Promotion/<br>Habilitation |   |

3.23 Hatten Sie in der Vergangenheit oder haben Sie aktuell pflegebedürftige Angehörige?

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|



### 3. Fragen zur Person und familiären Situation [Fortsetzung]

3.24 Welche der folgenden beruflichen Veränderungen haben Sie in Ihrem bisherigen Arbeitsleben aufgrund von Kinderbetreuung oder der Pflege von Angehörigen in Kauf genommen? (*Mehrfachnennungen möglich*)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich habe keine Veränderungen vorgenommen                   | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit unterbrochen                                       | <input type="checkbox"/> Arbeitszeit reduziert  |
| <input type="checkbox"/> Heim- oder Telearbeitsmöglichkeiten genutzt                | <input type="checkbox"/> Führungs- oder Leitungsfunktionen aufgegeben                        | <input type="checkbox"/> Tätigkeiten angenommen, die weniger interessant, aber besser mit privaten Belangen vereinbar sind    |
| <input type="checkbox"/> Teilnahmen an Fort- und Weiterbildungen deutlich reduziert | <input type="checkbox"/> Teilnahmen an Konferenzen, Tagungen, Messen etc. deutlich reduziert | <input type="checkbox"/> Sonstige karriereförderliche Tätigkeiten deutlich reduziert (z. B. Publikationen, Vernetzungen etc.) |
| <input type="checkbox"/> Jobangebote abgelehnt                                      | <input type="checkbox"/> Karriereziele zeitlich nach hinten verschoben                       | <input type="checkbox"/> Karriereziele aufgegeben   |

### 4. Fragen zur Lebens- und Berufszufriedenheit

#### Eigene Person

- |  | 1 (sehr unzufrieden)     | 2 (unzufrieden)          | 3 (eher unzufrieden)     | 4 (weder/noch)           | 5 (eher zufrieden)       | 6 (zufrieden)            | 7 (sehr zufrieden)       |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 Mit meinen Fähigkeiten und Fertigkeiten bin ich ...                      | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Mit der Art, wie ich mein Leben bisher gelebt habe, bin ich ...          | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Mit meiner äußeren Erscheinung bin ich ...                               | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Mit meinem Selbstvertrauen und meiner Selbstsicherheit bin ich ...       | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Mit meiner charakterlichen Eigenart/meinem Wesen bin ich ...             | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 Mit meiner Vitalität (d. h. Lebensfreude und Lebenskraft) bin ich ...    | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 Wenn ich daran denke, wie ich mit anderen Menschen auskomme, bin ich ... | <input type="checkbox"/> |

#### Arbeit und Beruf

- |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.8 Mit meiner Position an meiner Arbeitsstelle bin ich ...                             | <input type="checkbox"/> |
| 4.9 Wenn ich daran denke, wie sicher mir meine berufliche Zukunft ist, dann bin ich ... | <input type="checkbox"/> |
| 4.10 Mit den Erfolgen, die ich in meinem Beruf habe, bin ich ...                        | <input type="checkbox"/> |
| 4.11 Mit den Aufstiegsmöglichkeiten, die ich an meinem Arbeitsplatz habe, bin ich ...   | <input type="checkbox"/> |



## 4. Fragen zur Lebens- und Berufszufriedenheit [Fortsetzung]

- |  | 1 (sehr unzufrieden)     | 2 (unzufrieden)          | 3 (eher unzufrieden)     | 4 (weder/noch)           | 5 (eher zufrieden)       | 6 (zufrieden)            | 7 (sehr zufrieden)       |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.12 Mit dem Betriebsklima an meinem Arbeitsplatz bin ich ...  | <input type="checkbox"/> |
| 4.13 Was das Ausmaß meiner beruflichen Anforderungen und Belastungen betrifft, bin ich ...           | <input type="checkbox"/> |
| 4.14 Mit der Abwechslung, die mir mein Beruf bietet, bin ich ...                                     | <input type="checkbox"/> |
| 4.15 Mit den Tätigkeitsinhalten, mit denen ich mich an meiner Arbeitsstelle beschäftige, bin ich ... | <input type="checkbox"/> |
| 4.16 Mit den Arbeitsbedingungen an meinem Arbeitsplatz bin ich ...                                   | <input type="checkbox"/> |
| 4.17 Mit den Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten, die mir mein Arbeitgeber bietet, bin ich ...     | <input type="checkbox"/> |
| 4.18 Mit der Länge der Arbeitszeit bin ich ...   | <input type="checkbox"/> |
| 4.19 Mit der Angemessenheit meiner Arbeitsstelle in Hinblick auf meine Qualifikation bin ich ...     | <input type="checkbox"/> |
| 4.20 Mit der technischen Ausstattung meines Arbeitsplatzes bin ich ...                               | <input type="checkbox"/> |
| 4.21 Hinsichtlich der gleichen Förderung von Frauen und Männern an meinem Arbeitsplatz bin ich ...   | <input type="checkbox"/> |
| 4.22 Mit der Familienfreundlichkeit meines Arbeitgebers bin ich ...                                  | <input type="checkbox"/> |

**Finanzielle Lage**

- |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.23 Mit meinem Einkommen bin ich ...   | <input type="checkbox"/> |
| 4.24 Mit meinem Lebensstandard bin ich ...  | <input type="checkbox"/> |
| 4.25 Mit der Sicherung meiner wirtschaftlichen Existenz bin ich ...   | <input type="checkbox"/> |
| 4.26 Mit meinen zukünftigen Verdienstmöglichkeiten bin ich ...  | <input type="checkbox"/> |
| 4.27 Mit den Möglichkeiten, die ich meiner Familie aufgrund meiner finanziellen Lage bieten kann, bin ich ... | <input type="checkbox"/> |
| 4.28 Mit meiner voraussichtlichen (finanziellen) Alterssicherung bin ich ...                                  | <input type="checkbox"/> |

**Freizeit**

- |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.29 Mit der Länge meines Jahresurlaubs bin ich ...                      | <input type="checkbox"/> |
| 4.30 Mit dem Erholungswert meines Jahresurlaubs bin ich ...              | <input type="checkbox"/> |
| 4.31 Mit der Länge meines Feierabends und meiner Wochenenden bin ich ... | <input type="checkbox"/> |





## 5. Fragen zu den Lebenszielen

Wie wichtig sind Ihnen folgende Arbeits- bzw. Lebensziele?

	1 (gar nicht wichtig)	2 (kaum wichtig)	3 (mäßig wichtig)	4 (wichtig)	5 (sehr wichtig)
5.1 In fachlicher Hinsicht Überdurchschnittliches leisten	<input type="checkbox"/>				
5.2 Mein Leistungsvermögen voll ausschöpfen	<input type="checkbox"/>				
5.3 Eine leitende Funktion übernehmen	<input type="checkbox"/>				
5.4 Anerkennung im Beruf erwerben	<input type="checkbox"/>				
5.5 Mich für andere Menschen einsetzen	<input type="checkbox"/>				
5.6 Mich politisch engagieren	<input type="checkbox"/>				
5.7 Sehr gut verdienen	<input type="checkbox"/>				
5.8 Mich der Familie widmen	<input type="checkbox"/>				
5.9 Das Leben genießen	<input type="checkbox"/>				
5.10 Eine interessante berufliche Tätigkeit ausüben	<input type="checkbox"/>				
5.11 Gute Arbeitsbedingungen haben	<input type="checkbox"/>				
5.12 Genug Zeit für mich und meine Interessen haben	<input type="checkbox"/>				
5.13 Einen sicheren Arbeitsplatz haben	<input type="checkbox"/>				
5.14 Beruf und Familie miteinander vereinbaren	<input type="checkbox"/>				
5.15 Mich kontinuierlich fort- bzw. weiterbilden	<input type="checkbox"/>				

## 6. Frauen in Beruf und Familie

In der Öffentlichkeit gibt es stark unterschiedliche Meinungen über die Aufgabe der Frau in der Familie und bei der Kindererziehung. Bitte teilen Sie uns mit, inwieweit Sie den nachfolgenden Aussagen zustimmen.

	1 (stimme keinesfalls zu)	2 (stimme eher nicht zu)	3 (stimme eher zu)	4 (stimme völlig zu)
6.1 Eine berufstätige Mutter kann ein genauso herzliches und vertrauensvolles Verhältnis zu ihren Kindern finden wie eine Mutter, die nicht berufstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2 Für eine Frau ist es wichtiger, ihrem Mann bei seiner Karriere zu helfen, als selbst Karriere zu machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3 Ein Kleinkind wird sicherlich darunter leiden, wenn seine Mutter berufstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4 Es ist für alle Beteiligten viel besser, wenn der Mann voll im Berufsleben steht und die Frau zu Hause bleibt und sich um den Haushalt und die Kinder kümmert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## 6. Frauen in Beruf und Familie [Fortsetzung]

- |  | 1 (stimme keinesfalls zu) | 2 (stimme eher nicht zu) | 3 (stimme eher zu)       | 4 (stimme völlig zu)     |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.5 Es ist für ein Kind sogar gut, wenn seine Mutter berufstätig ist und sich nicht nur auf den Haushalt konzentriert.   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.6 Eine verheiratete Frau sollte auf eine Berufstätigkeit verzichten, wenn es nur eine begrenzte Zahl von Arbeitsplätzen gibt und wenn der Mann in der Lage ist, für den Unterhalt der Familie zu sorgen. | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Wie stark treffen Ihrer Meinung nach die nachfolgend genannten Gründe hinsichtlich der Unterrepräsentanz von Frauen in MINT-Berufen in führenden Positionen von Wissenschaft und Forschung zu?**

Frauen in MINT-Berufen...

- |   | 1 (trifft gar nicht zu)  | 2 (trifft kaum zu)       | 3 (trifft zu)            | 4 (trifft häufiger zu)   | 5 (trifft stark zu)      |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.7 ...haben zu wenig weibliche Vorbilder für ihre Karrierewege.  | <input type="checkbox"/> |
| 6.8 ...verzichten auf eine Karriere in ihrer Disziplin, weil sie die dort vorherrschende männliche Kultur abstößt.                        | <input type="checkbox"/> |
| 6.9 ...arbeiten eher aufgabenorientiert und weniger aufstiegsorientiert.  | <input type="checkbox"/> |
| 6.10 ...erfahren weniger Anerkennung für ihre wissenschaftlichen Leistungen.  | <input type="checkbox"/> |
| 6.11 ...vernetzen sich weniger gut in der Scientific Community.   | <input type="checkbox"/> |
| 6.12 ...werden bei Stellenbesetzungen trotz gleicher Qualifikation aufgrund von geschlechterstereotypen Vorurteilen nicht berücksichtigt. | <input type="checkbox"/> |
| 6.13 ...werden von Männern in Leitungspositionen weniger stark gefördert.   | <input type="checkbox"/> |
| 6.14 ...sind durch Probleme mit der Vereinbarkeit von Familie und Beruf benachteiligt.  | <input type="checkbox"/> |
| 6.15 ...präsentieren ihre Arbeit in der Fachöffentlichkeit schlechter.  | <input type="checkbox"/> |
| 6.16 ...wählen weniger prestige- bzw. karriereträchtige Arbeitsgebiete innerhalb des MINT-Bereichs.                                       | <input type="checkbox"/> |



7. Wechsel vom Studium in den Beruf (*Die Fragen im folgenden Abschnitt beziehen sich auf die Zeit nach dem Abschluss Ihres letzten Studiums an der Fakultät WIAI und auf Ihre erste Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.*)

7.1 Haben Sie nach Beendigung Ihres letzten Studiums eine Beschäftigung gesucht?

- Ja (*weiter mit Frage 7.3*)       Nein

7.2 Warum haben Sie keine Beschäftigung gesucht?  
(*Mehrfachnennung möglich*)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ich promoviere, habe ein weiteres Studium oder eine Ausbildung aufgenommen | <input type="checkbox"/> Ich habe eine bereits begonnene berufliche Tätigkeit fortgeführt | <input type="checkbox"/> Ich habe eine Beschäftigung angeboten bekommen und direkt angenommen |
| <input type="checkbox"/> Ich habe mich selbständig gemacht  | <input type="checkbox"/> Ich habe mich familiären Aufgaben gewidmet                       | <input type="checkbox"/> mir wurde eine Stelle zugewiesen (z. B. an einer Schule)             |

*weiter mit Themengebiet 8*

7.3 Wann haben Sie begonnen, eine Beschäftigung zu suchen?

- vor Studienabschluss       etwa zu Studienabschluss       nach Studienabschluss

7.4 Wie viele Bewerbungen haben Sie bis zum Antritt Ihrer ersten Beschäftigung in etwa geschrieben?  
(*Falls Sie nach dem Studienabschluss noch keine Beschäftigung hatten, geben Sie bitte die Anzahl der bislang geschriebenen Bewerbungen an.*)

- |                                      |                                |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1           | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3     |
| <input type="checkbox"/> 4           | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6     |
| <input type="checkbox"/> 7           | <input type="checkbox"/> 8     | <input type="checkbox"/> 9     |
| <input type="checkbox"/> 10          | <input type="checkbox"/> 11-15 | <input type="checkbox"/> 16-20 |
| <input type="checkbox"/> mehr als 20 |                                |                                |

7.5 Wie viele Vorstellungsgespräche haben Sie vor Ihrer ersten Beschäftigung in etwa geführt?  
(*Falls Sie nach dem Studienabschluss noch keine Beschäftigung hatten, geben Sie bitte die Anzahl der bislang geführten Gespräche an.*)

- |                                      |                                |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1           | <input type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3     |
| <input type="checkbox"/> 4           | <input type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6     |
| <input type="checkbox"/> 7           | <input type="checkbox"/> 8     | <input type="checkbox"/> 9     |
| <input type="checkbox"/> 10          | <input type="checkbox"/> 11-15 | <input type="checkbox"/> 16-20 |
| <input type="checkbox"/> mehr als 20 |                                |                                |

7.6 Wie viele Monate hat Ihre Stellensuche bis zur Zusage für Ihre erste Beschäftigung gedauert?

- |  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> weniger als 1 Monat | <input type="checkbox"/> 1 Monat            | <input type="checkbox"/> 2 Monate     |
| <input type="checkbox"/> 3 Monate            | <input type="checkbox"/> 4 Monate           | <input type="checkbox"/> 5 Monate     |
| <input type="checkbox"/> 6 Monate            | <input type="checkbox"/> 7 Monate           | <input type="checkbox"/> 8 Monate     |
| <input type="checkbox"/> 9 Monate            | <input type="checkbox"/> 10-12 Monate       | <input type="checkbox"/> 13-15 Monate |
| <input type="checkbox"/> 16-18 Monate        | <input type="checkbox"/> mehr als 18 Monate |                                       |



8. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre erste Stelle bzw. Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.)

8.1 Gehen Sie derzeit einer beruflichen Tätigkeit nach?

- Ja (weiter mit Frage 8.3)       Nein

8.2 Warum sind Sie derzeit nicht berufstätig?

(Mehrfachnennung möglich)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich promoviere, habe eine Ausbildung / ein weiteres Studium aufgenommen            | <input type="checkbox"/> Ich widme mich familiären Aufgaben / bin in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Ich habe aus anderen privaten Gründen eine berufliche Auszeit genommen (z. B. längere Urlaubsreise, gesundheitliche Probleme) |
| <input type="checkbox"/> Ich bin derzeit auf Arbeitssuche   | <input type="checkbox"/> Mir wurde gekündigt                                    | <input type="checkbox"/> Betriebliche Gründe (Abteilung / Betrieb wurde geschlossen / verlagert)   |
| <input type="checkbox"/> Ablauf eines befristeten Arbeitsverhältnisses                                      | <input type="checkbox"/> Ich habe keine Stelle gefunden                         | <input type="checkbox"/> Die angebotenen Stellen entsprachen nicht meinen Vorstellungen  |
| <input type="checkbox"/> Ich war mit den Arbeitsbedingungen unzufrieden                                     | <input type="checkbox"/> Ich war mit den Tätigkeitsinhalten unzufrieden         | <input type="checkbox"/> Ich wollte mit meinem Partner zusammenleben   |
| <input type="checkbox"/> Ich brauche nicht (länger) Geld zu verdienen, da der Lebensunterhalt gesichert ist |   |  |

8.3 Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie nach dem ersten Beschäftigungsverhältnis Ihre Arbeitsstelle gewechselt haben.

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mein aktuelles Beschäftigungsverhältnis ist meine erste Stelle (nachfolgende Antworten bitte unter <b>Aktuelle Stelle</b> markieren) | <input type="checkbox"/> Ich bin derzeit nicht berufstätig, hatte früher aber bereits ein Beschäftigungsverhältnis (nachfolgende Antworten bitte auf <b>erste Stelle</b> beziehen und unter <b>Erste Stelle</b> markieren) | <input type="checkbox"/> Ich habe aktuell ein Beschäftigungsverhältnis und war zuvor bereits auf einer (oder mehreren) anderen Stelle(n) beschäftigt (nachfolgende Fragen bitte für <b>Erste und Aktuelle Stelle</b> beantworten und ggf. Antwortoption <b>Beide Stellen</b> markieren) |
| <input type="checkbox"/> Ich hatte noch kein Beschäftigungsverhältnis nach dem Studienabschluss (weiter mit Themengebiet 9)                                   |  |   |



8. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre erste Stelle bzw. Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.) [Fortsetzung]

**Bitte geben Sie an, inwieweit für den Antritt Ihrer ersten bzw. aktuellen Arbeitsstelle berufliche Mobilität erforderlich war.**

Meine Beschäftigung erfolgt/e

- |     |                 |  |  |  |
|-----|-----------------|--|--|--|
|     |                 | <input type="checkbox"/> wohnortnah; Umzug unnötig | <input type="checkbox"/> regional; Pendeln möglich | <input type="checkbox"/> überregional; Umzug nötig |
| 8.4 | Erste Stelle    | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |
| 8.5 | Aktuelle Stelle | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |

**Bitte geben Sie den Ort Ihrer ersten bzw. aktuellen Beschäftigung an.**

Meine Beschäftigung erfolgt/e

- |     |                 |   |                                    |  |
|-----|-----------------|---|------------------------------------|--|
|     |                 | <input type="checkbox"/> in Deutschland | <input type="checkbox"/> in Europa | <input type="checkbox"/> außerhalb Europas |
| 8.6 | Erste Stelle    | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>                   |
| 8.7 | Aktuelle Stelle | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>                   |

**War bzw. ist Ihr Arbeitsverhältnis befristet?**

- |     |                 |                             |                               |
|-----|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|
|     |                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 8.8 | Erste Stelle    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| 8.9 | Aktuelle Stelle | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |



8. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre erste Stelle bzw. Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.) [Fortsetzung]

**Wie hoch war bzw. ist Ihre vertraglich vereinbarte Arbeitszeit?**

8.10 Erste Stelle

8.11 Aktuelle Stelle

- unter 20 Stunden  
 20 bis 25 Stunden  
 25 bis 30 Stunden  
 30 bis 35 Stunden  
 35 bis 40 Stunden  
 40 bis 45 Stunden  
 45 bis 50 Stunden

**Wie viele Stunden arbeiteten bzw. arbeiten Sie tatsächlich pro Woche?**

8.12 Erste Stelle

8.13 Aktuelle Stelle

- unter 20 Stunden  
 20 bis 25 Stunden  
 25 bis 30 Stunden  
 30 bis 35 Stunden  
 35 bis 40 Stunden  
 40 bis 45 Stunden  
 45 bis 50 Stunden  
 über 50 Stunden

**Wie viele Mitarbeiter waren bzw. sind in Ihrem Unternehmen / Ihrer Forschungseinrichtung / Ihrem Fachbereich (bei Tätigkeit an einer Universität bzw. Hochschule) / Ihrer Schule tätig?**

8.14 Erste Stelle

8.15 Aktuelle Stelle

- unter 10  
 10 bis 50  
 50 bis 200  
 200 bis 500  
 über 500



8. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre erste Stelle bzw. Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.) [Fortsetzung]

**Bitte geben Sie Ihren Arbeitsbereich an.**

(Bitte orientieren Sie sich an den nachfolgend angegebenen Kategorien)

**I = Softwareentwicklung**

**II = EDV-Dienstleistungen (z. B. Schulung, Beratung, Systemeinrichtung)**

**III = Schulen, private Aus- und Weiterbildung**

**IV = Universität, Hochschule**

**V = Forschungseinrichtungen**

**VI = Sonstiges**

8.16 Erste Stelle

8.17 Aktuelle Stelle

–	=	≡	≥	>	∞
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

**Bitte geben Sie den Wirtschaftszweig an, in dem Sie tätig waren bzw. sind.**

(Bitte orientieren Sie sich an der nachfolgenden Klassifikation der Wirtschaftszweige)

**I = Verarbeitendes Gewerbe, Industrie**

**II = Handel, Finanz- und Versicherungsdienstleistungen**

**III = Transport (Personen- und Güterverkehr, Lagerei)**

**IV = Telekommunikation (Telefongesellschaft, Internetanbieter)**

**V = Rechts-, Wirtschafts-, Personalberatung**

**VI = Presse, Rundfunk, Fernsehen, Verlagswesen**

**VII = Gesundheitswesen und soziale Dienstleistungen (z. B. Jugendarbeit, Altenpflege, Umweltdienste, Drogenberatung)**

**VIII = Bildung und Forschung**

**IX = Kunst und Kultur**

**X = Verbände, Organisationen, Stiftungen, Allgemeine öffentliche Verwaltung (Bund, Länder, Kommunen)**

**XI = Sonstiges**

8.18 Erste Stelle

8.19 Aktuelle Stelle

–	=	≡	≥	>	>	>	>	∞	∞	∞
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										



8. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre erste Stelle bzw. Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.) [Fortsetzung]

**In welcher beruflichen Stellung arbeiteten bzw. arbeiten Sie?**

(Bitte orientieren Sie sich an den Kategorien zur Berufsklassifizierung; siehe Beiblatt)

- |                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                      | I                        | II                       | III a                    | III b                    | IV a                     | IV b                     | IV c                     | V                        | VI                       | VII                      |
| 8.20 Erste Stelle    | <input type="checkbox"/> |
| 8.21 Aktuelle Stelle | <input type="checkbox"/> |

**Wie hoch war bzw. ist Ihr Bruttojahreseinkommen (in Euro) ungefähr?**

- |                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                      | unter 20.000             | 20.000 bis 30.000        | 30.000 bis 35.000        | 35.000 bis 40.000        | 40.000 bis 45.000        | 45.000 bis 50.000        | 50.000 bis 60.000        | 60.000 bis 70.000        | 70.000 bis 80.000        | über 80.000              |
| 8.22 Erste Stelle    | <input type="checkbox"/> |
| 8.23 Aktuelle Stelle | <input type="checkbox"/> |

**Falls Sie mit Führungsaufgaben betraut oder unternehmerisch tätig waren / sind, für wie viele Personen waren / sind Sie verantwortlich? (Zählen Sie hierzu bitte nicht Ihre Schüler oder Studenten.)**

- |                      |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                      | unter 10                 | 10 bis 50                | 50 bis 200               | 200 bis 500              | über 500                 |
| 8.24 Erste Stelle    | <input type="checkbox"/> |
| 8.25 Aktuelle Stelle | <input type="checkbox"/> |

**Wie gestaltete bzw. gestaltet sich Ihr Arbeitsplatz / Ihre Arbeitszeit? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Erste Stelle             | Aktuelle Stelle          | Beide Stellen            | Keine Stelle             |
| 8.26 Büro-Arbeitsplatz  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.27 Home-Arbeitsplatz  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.28 alternierender Home- / Büro-Arbeitsplatz                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.29 Tele-Arbeitsplatz (z. B. On-Site-Telearbeit beim Kunden vor Ort) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.30 Arbeit auch am Wochenende  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.31 Arbeit auch am Abend   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.32 Arbeitszeiterfassung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.33 Vertrauensarbeitszeit  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.34 Überstundenausgleich   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.35 kein Überstundenausgleich  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



8. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre erste Stelle bzw. Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.) [Fortsetzung]

	Erste Stelle	Aktuelle Stelle	Beide Stellen	Keine Stelle
8.36 Reisetätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.37 keine Reisetätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.38 feste Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.39 flexible Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Welche Probleme traten bzw. treten in Ihrem beruflichen Alltag auf?**  
(Mehrfachnennungen möglich)

8.40 Hektik im Beruf, Termindruck, Überlastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.41 Undurchschaubarkeit betrieblicher Entscheidungsprozesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.42 Qualifikationsdefizite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.43 Mangel an Kooperation zwischen den Kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.44 Schwierigkeiten mit bestimmten beruflichen Normen (z. B. geregelte Arbeitszeit, Kleidung, Betriebshierarchie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.45 Mangelnde Möglichkeit, die eigenen beruflichen Vorstellungen durchzusetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.46 Probleme mit Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.47 Vereinbarkeit von Beruf und Familie / Partnerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.48 Wenig Feedback über geleistete Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.49 Gefühl der Unterforderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Welche der folgenden Maßnahmen werden / wurden Ihnen im Rahmen Ihrer Beschäftigung angeboten?**  
(Mehrfachnennungen möglich)

8.50 Mentor/in, Coach u. Ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.51 Strukturiertes Einarbeitungsprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.52 Individueller Entwicklungsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.53 Transparentes Karriereentwicklungsprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.54 Job-Rotations-Programm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.55 Zugang zu Fort- und Weiterbildungsangeboten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.56 Freistellungsmöglichkeit zum Erwerb weiterer Abschlüsse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



8. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre erste Stelle bzw. Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.) [Fortsetzung]

- |  | Erste Stelle  | Aktuelle Stelle   | Beide Stellen            | Keine Stelle             |
|--|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 8.57 Unterstützung des Partners bei der Jobsuche (Förderung von Doppelkarrieren)               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.58 Job-Sharing   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.59 Angebot von Kinderbetreuung   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.60 Welche Veränderungen planen Sie in den kommenden 12 Monaten?<br>(Mehrfachnennung möglich) |   |   |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Verringerung der wöchentlichen Arbeitszeit                            | <input type="checkbox"/> Erhöhung der wöchentlichen Arbeitszeit | <input type="checkbox"/> Wechsel der Arbeitsstelle                              |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Berufliche Auszeit  | <input type="checkbox"/> Aufnahme einer Berufstätigkeit         | <input type="checkbox"/> Aufnahme eines weiteren Studiums / einer Weiterbildung |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Abschluss eines weiteren Studiums / einer Weiterbildung               | <input type="checkbox"/> Kinder                                 | <input type="checkbox"/> Umzug  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Plane keine Veränderungen   |   |   |                          |                          |

9. Fragen zu Studium und Abschluss an der Universität Bamberg

9.1 Welchen Studiengang haben Sie an der Fakultät WIAI studiert?  
(Mehrfachnennungen möglich)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dipl.-Wirtschaftsinformatik                         | <input type="checkbox"/> Dipl.-Wirtschaftspädagogik / Wirtschaftsinformatik | <input type="checkbox"/> Angewandte Informatik B. Sc.                        |
| <input type="checkbox"/> International Information Systems Management B. Sc. | <input type="checkbox"/> Software Systems Science B. Sc.                    | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsinformatik B. Sc.                        |
| <input type="checkbox"/> Angewandte Informatik M. Sc.                        | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsinformatik M. Sc.                       | <input type="checkbox"/> Wirtschaftspädagogik / Wirtschaftsinformatik M. Sc. |
| <input type="checkbox"/> Computing in the Humanities M. Sc.                  | <input type="checkbox"/> Promotionsstudium                                  |  |



## 9. Fragen zu Studium und Abschluss an der Universität Bamberg [Fortsetzung]

Welche Rolle spielten für Sie folgende Gründe bei der Entscheidung für ein Studium an der Fakultät WIAI?

- |   | 1 (gar keine Rolle)      | 2 (geringe Rolle)        | 3 (mäßige Rolle)         | 4 (große Rolle)          | 5 (sehr große Rolle)     |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9.2 Interesse am Fach                                     | <input type="checkbox"/> |
| 9.3 Gute Verdienstmöglichkeiten                           | <input type="checkbox"/> |
| 9.4 Gute Karrierechancen                                  | <input type="checkbox"/> |
| 9.5 Bedarf am Arbeitsmarkt                                | <input type="checkbox"/> |
| 9.6 Sicheres Arbeitsfeld                                  | <input type="checkbox"/> |
| 9.7 Vielseitigkeit des Berufsfeldes                       | <input type="checkbox"/> |
| 9.8 Image des Berufsbildes                                | <input type="checkbox"/> |
| 9.9 Geschlechtsadäquater Beruf                            | <input type="checkbox"/> |
| 9.10 Gute Vereinbarkeitsperspektive von Beruf und Familie | <input type="checkbox"/> |

9.11 Worum handelte es sich bei Ihrem **letzten an der WIAI** abgeschlossenen Studium?

- Vollzeitstudium  Teilzeitstudium

9.12 Haben Sie in Ihrem **letzten an der WIAI** abgeschlossenen Studium berufsbegleitend studiert?

- Ja  Nein

9.13 Wann haben Sie im Rahmen Ihres Studiums an der WIAI Ihre letzte Prüfungsleistung (Abgabe der Abschlussarbeit, letzte Klausur bzw. mündliche Prüfung) erbracht?  
Bitte geben Sie das Jahr der letzten Prüfungsleistung an.

- |                               |                                   |                               |
|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2012 | <input type="checkbox"/> 2011     | <input type="checkbox"/> 2010 |
| <input type="checkbox"/> 2009 | <input type="checkbox"/> 2008     | <input type="checkbox"/> 2007 |
| <input type="checkbox"/> 2006 | <input type="checkbox"/> 2005     | <input type="checkbox"/> 2004 |
| <input type="checkbox"/> 2003 | <input type="checkbox"/> 2002     | <input type="checkbox"/> 2001 |
| <input type="checkbox"/> 2000 | <input type="checkbox"/> vor 2000 |                               |

9.14 Welche Gesamtnote haben Sie erzielt?

1	2	3	4	5					
<input type="checkbox"/>									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>									

9.15 Wie viele Fachsemester haben Sie für Ihr **letztes an der WIAI** abgeschlossenes Studium benötigt?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> weniger als 4 Fachsemester | <input type="checkbox"/> 4 Fachsemester  | <input type="checkbox"/> 5 Fachsemester           |
| <input type="checkbox"/> 6 Fachsemester             | <input type="checkbox"/> 7 Fachsemester  | <input type="checkbox"/> 8 Fachsemester           |
| <input type="checkbox"/> 9 Fachsemester             | <input type="checkbox"/> 10 Fachsemester | <input type="checkbox"/> 11 Fachsemester          |
| <input type="checkbox"/> 12 Fachsemester            | <input type="checkbox"/> 13 Fachsemester | <input type="checkbox"/> mehr als 13 Fachsemester |

9.16 Waren Sie während Ihres Studiums aus studienbezogenen Gründen im Ausland?

- Ja  Nein (weiter mit Frage 9.19)



## 9. Fragen zu Studium und Abschluss an der Universität Bamberg [Fortsetzung]

9.17 Welchen Zweck hatte Ihr Auslandsaufenthalt?

*(Mehrfachnennung möglich)*

- Studienphase im Ausland       Fremdsprachenerwerb       Praktikum  
 Sonstiges

9.18 Wieviele Monate waren Sie insgesamt im Ausland?

- bis 3 Monate       mehr als 3 Monate bis 6 Monate       mehr als 6 Monate bis 9 Monate  
 mehr als 9 Monate bis 12 Monate       mehr als 12 Monate

9.19 Haben Sie während Ihres Studiums Praktika absolviert?

*(Bitte beachten Sie, dass Laborpraktika bzw. praktische Vorlesungen nicht hierunter fallen.)*

- Ja       Nein (weiter mit Frage 9.21)

9.20 Wie viele Monate haben Sie insgesamt Praktika absolviert?

- bis 3 Monate       mehr als 3 Monate bis 6 Monate       mehr als 6 Monate bis 9 Monate  
 mehr als 9 Monate bis 12 Monate       mehr als 12 Monate

9.21 Haben Sie während Ihres letzten Studiums an der Fakultät WIAI nebenbei gearbeitet?

- Ja       Nein (weiter mit Themengebiet 10)

9.22 Wann haben Sie Ihre Nebentätigkeit ausgeübt?

- in den Semesterferien       während des Semesters       sowohl als auch

9.23 Welche Art Nebentätigkeit haben Sie ausgeübt?

*(Mehrfachnennung möglich)*

- studentische Hilfskraft       wissenschaftliche Hilfskraft       Nebentätigkeit mit Studienbezug  
 Nebentätigkeit ohne Studienbezug       fachnahe selbstständige / freiberufliche Tätigkeit       Tätigkeiten ohne direkten fachlichen Bezug

9.24 Wie viele Stunden pro Woche haben Sie für Ihre Nebentätigkeit(en) durchschnittlich aufgewendet?

- bis 5 Stunden       über 5 bis 10 Stunden       über 10 bis 15 Stunden  
 über 15 bis 20 Stunden       über 20 Stunden



## 10. Berufsbezogene Kompetenzen

(Bitte beziehen Sie sich bei den Fragen auf Ihr letztes abgeschlossenes Studium an der Fakultät WIAI)

Wie wichtig sind die folgenden Kenntnisse und Fähigkeiten für Ihre berufliche Tätigkeit?

	1 (gar nicht wichtig)	2 (wenig wichtig)	3 (mäßig wichtig)	4 (wichtig)	5 (sehr wichtig)
10.1 Spezielles Fachwissen	<input type="checkbox"/>				
10.2 Breites Grundlagenwissen	<input type="checkbox"/>				
10.3 Kenntnis wissenschaftlicher Methoden	<input type="checkbox"/>				
10.4 Fremdsprachen	<input type="checkbox"/>				
10.5 Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
10.6 Verhandlungsgeschick	<input type="checkbox"/>				
10.7 Organisationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
10.8 EDV-Kenntnisse	<input type="checkbox"/>				
10.9 Fähigkeit sich auf veränderte Umstände einzustellen	<input type="checkbox"/>				
10.10 Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
10.11 Mündliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
10.12 Fähigkeit, Wissenslücken zu erkennen und zu schließen	<input type="checkbox"/>				
10.13 Führungsqualitäten	<input type="checkbox"/>				
10.14 Wirtschaftskennntnisse	<input type="checkbox"/>				
10.15 Kooperationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
10.16 Zeitmanagement	<input type="checkbox"/>				
10.17 Fähigkeit, vorhandenes Wissen auf neue Probleme anzuwenden	<input type="checkbox"/>				
10.18 Andere Kulturen kennen und verstehen	<input type="checkbox"/>				
10.19 Selbständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>				
10.20 Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen	<input type="checkbox"/>				
10.21 Konfliktmanagement	<input type="checkbox"/>				
10.22 Problemlösungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
10.23 Wissen über die Auswirkungen meiner Arbeit auf Natur und Gesellschaft	<input type="checkbox"/>				
10.24 Analytische Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>				
10.25 Fähigkeit, sich in neue Fachgebiete einzuarbeiten	<input type="checkbox"/>				
10.26 Fachübergreifendes Denken	<input type="checkbox"/>				
10.27 Fähigkeit, wissenschaftliche Ergebnisse / Konzepte praktisch umzusetzen	<input type="checkbox"/>				



## 10. Berufsbezogene Kompetenzen

(Bitte beziehen Sie sich bei den Fragen auf Ihr letztes abgeschlossenes Studium an der Fakultät WIAI)

[Fortsetzung]

**In welchem Maße verfügten Sie bei Abschluss Ihres Studiums über diese Kenntnisse und Fähigkeiten?**

	1 (in sehr geringem Maße)	2 (in geringem Maße)	3 (in mittlerem Maße)	4 (in hohem Maße)	5 (in sehr hohem Maße)
10.28 Spezielles Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.29 Breites Grundlagenwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.30 Kenntnisse wissenschaftlicher Methoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.31 Fremdsprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.32 Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.33 Verhandlungsgeschick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.34 Organisationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.35 EDV-Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.36 Fähigkeit, sich auf veränderte Umstände einzustellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.37 Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.38 Mündliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.39 Fähigkeit, Wissenslücken zu erkennen und zu schließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.40 Führungsqualitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.41 Wirtschaftskenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.42 Kooperationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.43 Zeitmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.44 Fähigkeit, vorhandenes Wissen auf neue Probleme anzuwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.45 Fachübergreifendes Denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.46 Andere Kulturen kennen und verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.47 Selbständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.48 Fähigkeit, Verantwortung zu übernehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.49 Konfliktmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.50 Problemlösungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.51 Analytische Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.52 Wissen über die Auswirkungen meiner Arbeit auf Natur und Gesellschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.53 Fähigkeit, sich in neue Fachgebiete einzuarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.54 Fähigkeit, wissenschaftliche Ergebnisse / Konzepte praktisch umzusetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## 11. Berufliche Übergänge

Um die Wege beim Übergang aus dem Studium in das Berufsleben und in andere Lebensbereiche besser verstehen zu können, bitten wir Sie, uns Ihre seit dem Studienabschluss ausgeübten Tätigkeiten mitzuteilen.

Bitte kennzeichnen Sie den Monat, in dem Sie Ihre letzte Prüfungsleistung Ihres abgeschlossenen Studiums erbracht haben, mit einem **X**.

Tragen Sie dann bitte für die Zeit vom Studienabschluss bis heute Ihre berufliche Stellung bzw. Ihre Tätigkeiten anhand der aufgeführten Kennungen in den Kalender ein.

Sollten Sie mehrere Tätigkeiten gleichzeitig ausgeübt haben, führen Sie diese bitte untereinander auf. **Wichtig ist, dass es keine zeitlichen Lücken gibt.**

### Kennungen der verschiedenen Tätigkeiten:

#### Erwerbstätigkeiten

Beziehen Sie sich bitte auf die Kategorien zur Berufsklassifizierung; siehe Beiblatt

#### Weitere Tätigkeiten

**D** Promotion

**H** Habilitation

**ST** Weiteres Studium (z. B. Zweit-, Aufbaustudium)

**P** Praktikum

**B** Berufsausbildung, Umschulung, Volontariat

**F** Fort-/Weiterbildung (Vollzeit, längerfristig)

**EZ** Elternzeit, Erziehungsurlaub

**H** Hausfrau, Hausmann, Familienarbeit

**AL** Arbeitslosigkeit, Beschäftigungssuche

**SO** Sonstiges (z. B. Wehr-/Zivildienst, längerer Urlaub, Wartezeiten)

### Ein fiktives Beispiel:

Im April 2011 erbrachten Sie Ihre letzte Prüfungsleistung (**X**). Ab Mai 2011 bis zum Beginn Ihrer Elternzeit im September 2012 übten Sie eine nichtselbständige Erwerbstätigkeit als Projektleiter in einem IT-Unternehmen (ggf. auf verschiedene Stellen verteilt) aus, die der Berufskategorie II zuzuordnen ist. Seit Februar 2012 promovieren Sie parallel zu Ihrer Erwerbstätigkeit bzw. Elternzeit.

	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
2011				X	II							
2012	II	D							EZ			
2013	EZ D											



**11. Berufliche Übergänge [Fortsetzung]****Ihr persönlicher Kalender:**

Bitte tragen Sie hier Ihre Tätigkeiten ein.

	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
2004												
2005												
2006												
2007												
2008												
2009												
2010												
2011												
2012												
2013												

**Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an der Absolventenbefragung!**

## 12. Beiblatt

### **Kategorien zur Berufsklassifizierung**

**I = Obere Dienstklasse:** z. B. Inhaber oder Manager von großen Betrieben, leitende Verwaltungsberufe, Beamte im höheren Dienst, Angehörige freier Berufe mit hoher Qualifikation

**II = Untere Dienstklasse:** z. B. wissenschaftlich qualifizierter Angestellter, Projekt- oder Gruppenleiter, Angestellte im mittleren Management, Beamten im mittleren und gehobenen Dienst

**III a = Qualifizierte Angestellte mit beschränkten Entscheidungsbefugnissen:** z. B. Sachbearbeiter, Büro- und Verwaltungsangestellte mit Routinetätigkeiten, Beamter im unteren Dienst

**III b = Angestellte mit gering qualifizierten Routinetätigkeiten:** z. B. Schreibkraft, Verkäufer, Servicekraft

**IV a = Selbständige oder Freiberufler mit Mitarbeitern:** Kleinunternehmer, z. B. Handwerksbetriebe

**IV b = Selbständige oder Freiberufler ohne Mitarbeiter:** z. B. Honorarvertrag

**IV c = Selbständige Landwirte**

**V = Qualifizierte Arbeiter mit Leitungsfunktion:** z. B. Meister, Vorarbeiter, Techniker

**VI = Qualifizierter Arbeiter:** z. B. Facharbeiter

**VII = Un-/angelernter Arbeiter:** z. B. Hilfsarbeiter, mithelfende Familienangehörige im eigenen Betrieb



