

Bewertung der Lehrveranstaltung durch Studierende

Fragebogen zur Evaluation von Vorlesungen (FEVOR)

Veranstaltungsnummer: Bitte unbedingt eintragen!

Veranstaltungsleiter/in und -titel: _____

Bitte kreuzen Sie die Antwort an, die Ihre
Einschätzung am besten wiedergibt.

nicht sinnvoll beantwortbar				
	↓	↓	↓	↓
stimmt	↓	↓	↓	↓
stimmt eher	↓	↓	↓	↓
stimmt eher nicht	↓	↓	↓	↓
stimmt nicht	↓	↓	↓	↓

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Die Vorlesung verläuft nach einer klaren Gliederung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Der Dozentin/Dem Dozenten scheint der Lernerfolg der Studierenden gleichgültig zu sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Der/Die Dozent/in gestaltet die Vorlesung interessant. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Der/Die Dozent/in kommt häufig vom Thema ab. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Der/Die Dozent/in verhält sich den Studierenden gegenüber freundlich und respektvoll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Vorlesung ist vermutlich für die spätere Berufspraxis sehr nützlich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Der/Die Dozent/in verdeutlicht Zusammenhänge zu wenig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Der/Die Dozent/in drückt sich klar und verständlich aus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Der/Die Dozent/in geht auf Fragen und Anregungen der Studierenden ausreichend ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Der/Die Dozent/in verdeutlicht zu wenig die Verwendbarkeit und den Nutzen des behandelten Stoffes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Die Vorlesung gibt einen guten Überblick über das Themengebiet. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Der/Die Dozent/in fördert mein Interesse am Themenbereich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Die Art, wie die Vorlesung gestaltet ist, trägt zum Verständnis des Stoffes bei. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Die Hilfsmittel zur Unterstützung des Lernens (z.B. Literatur, Skript, Folien) sind ausreichend und in guter Qualität vorhanden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte wenden!

20. Studium im Hauptfach:

21. Semesterzahl im Hauptfach: 22. Geschlecht: weiblich männlich

23. An wie vielen Sitzungen der Veranstaltung haben Sie gefehlt?

- An wie vielen Sitzungen davon waren Sie durch äußere Umstände verhindert?

- An wie vielen Sitzungen davon hatten Sie keine Lust hinzugehen?

24. Wie viel Zeit wenden Sie im Durchschnitt pro Woche (außerhalb der Veranstaltung) für die Erarbeitung des Stoffes der Veranstaltung auf? Stunden und Minuten

	viel zu niedrig/ gering	etwas zu niedrig/ gering	genau richtig	etwas zu hoch/ groß	viel zu hoch/ groß
25. Der Schwierigkeitsgrad der Veranstaltung ist:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Der Stoffumfang der Veranstaltung ist:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Das Tempo der Veranstaltung ist:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Mein Interesse an der Veranstaltung ist:
 sehr gering gering mittel groß sehr groß

29. Ich habe in der Veranstaltung gelernt:
 sehr wenig wenig einiges viel sehr viel

30. Welche „Schulnote“ (1 bis 6) würden Sie der Veranstaltung insgesamt geben?
(Schulnoten: 1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend)

31. Welche „Schulnote“ würden Sie der Dozentin/dem Dozenten als Veranstaltungsleiter/in geben?

Was gefällt Ihnen an der Veranstaltung besonders gut oder schlecht? Nutzen Sie den Platz für weitere Anmerkungen und Anregungen! (Hinweis des Datenschutzbeauftragten: Bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Sollte Ihnen der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie ein zusätzliches Blatt!