

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 und allgemeine Hinweise

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

1. Inhalt und allgemeine Hinweise
2. Vergabe des Codewortes
3. Fragen zur Person und familiären Situation
4. Lebens- und Berufszufriedenheit
5. Lebensziele
6. Berufsalltag
7. Persönliche und berufsbezogene Einschätzung
8. Berufliche Übergänge

Aufgrund des Fragebogenlayouts wirkt der Fragebogen sehr umfangreich. Im Schnitt erfordert das Ausfüllen jedoch nur ca. **20 Minuten**.

Falls Sie im vergangenen Jahr ein weiteres Studium an der Universität Bamberg abgeschlossen haben (z. B. Master- oder Promotionsstudium), haben Sie Anfang April unseren Absolventenfragebogen der ersten Erhebungswelle erhalten. In diesem Fall brauchen Sie diesen Fragebogen natürlich nicht noch einmal komplett zu beantworten. Bitte vergeben Sie in diesem Fall erneut Ihr Codewort, damit wir die Angaben zusammenführen können, und beantworten den Fragebogen dann nur ab Frage 6.16.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Silvia Förtsch, Tel. 0951/8632867, silvia.foertsch@uni-bamberg.de

Anja Gärtig-Daug, Tel. 0951/8631236, anja.gaertig-daug@uni-bamberg.de

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



2. Vergabe des Codewortes [Fortsetzung]

Vielen Dank, dass Sie bereits im vergangenen Jahr bzw. kürzlich an unserer Befragung teilgenommen haben! Um eine anonyme Verknüpfung Ihrer Antworten aus den Jahren 2013 und 2014 zu erhalten und eine längsschnittliche Auswertung der Daten zu ermöglichen, bitten wir Sie, erneut Ihr Codewort nach folgendem Schema zu generieren:

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

2.3 ... den Geburts**tag** 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 | |



2. Vergabe des Codewortes [Fortsetzung]

2.6 Haben Sie Anfang **April 2014** den Fragebogen unserer **1. Erhebungswelle** erhalten und beantwortet?
(falls Sie bislang nur im Jahr 2013 von uns befragt wurden, beantworten Sie bitte alle nachfolgenden Fragen)

- ja (weiter mit Frage 6.16) nein

3. Fragen zur Person und familiären Situation

3.1 Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.

- weiblich männlich

3.2 Über welchen höchsten Bildungsabschluss verfügt(e) Ihr Vater?

- Hochschulabschluss Fachhochschulabschluss Fachhochschulreife/Abitur **und** berufliche Ausbildung
 Fachhochschulreife/Abitur **ohne** berufliche Ausbildung Mittlere Reife **und** berufliche Ausbildung Mittlere Reife **ohne** berufliche Ausbildung
 Hauptschulabschluss **und** berufliche Ausbildung Hauptschulabschluss **ohne** berufliche Ausbildung kein Abschluss
 Abschluss unbekannt

3.3 Über welchen höchsten Bildungsabschluss verfügt(e) Ihre Mutter?

- Hochschulabschluss Fachhochschulabschluss Fachhochschulreife/Abitur **und** berufliche Ausbildung
 Fachhochschulreife/Abitur **ohne** berufliche Ausbildung Mittlere Reife **und** berufliche Ausbildung Mittlere Reife **ohne** berufliche Ausbildung
 Hauptschulabschluss **und** berufliche Ausbildung Hauptschulabschluss **ohne** berufliche Ausbildung kein Abschluss
 Abschluss unbekannt

3.4 Welche Schulnote hatten Sie zuletzt in Deutsch?

- 1 2 3
 4 5 6
 nicht zutreffend

3.5 Leben Sie mit einem Partner/einer Partnerin zusammen? (weiter mit Frage 3.8)

- ja nein

3.6 Über welchen höchsten Bildungsabschluss verfügt Ihr Partner?

- Hochschulabschluss Fachhochschulabschluss Fachhochschulreife/Abitur **und** berufliche Ausbildung
 Fachhochschulreife/Abitur **ohne** berufliche Ausbildung Mittlere Reife **und** berufliche Ausbildung Mittlere Reife **ohne** berufliche Ausbildung
 Hauptschulabschluss **und** berufliche Ausbildung Hauptschulabschluss **ohne** berufliche Ausbildung kein Abschluss
 Abschluss unbekannt

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

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

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

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



3. Fragen zur Person und familiären Situation [Fortsetzung]

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

- keine (*weiter mit Frage 3.16*) 1 Kind 2 Kinder
 3 Kinder mehr als 3 Kinder

3.10 Wie alt sind Ihre Kinder?

- 0 bis unter 3 Jahre 3 bis unter 6 Jahre 6 bis unter 10 Jahre
 10 bis unter 14 Jahre älter als 14 Jahre

3.11 Wie viele Stunden pro Arbeitstag werden Ihre Kinder durchschnittlich fremd bzw. in einer institutionellen Einrichtung betreut?
(*Hierunter fallen auch Schulzeiten und 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

3.12 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

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

- bin allein erziehend 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

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

- ich mein Partner beide im Wechsel
 dritter (z. B. Großeltern, Kinderfrau)

3.15 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?

- ich mein Partner beide
 keiner, Kinder werden anderweitig betreut

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

- ja nein (*weiter mit Frage 3.18*)

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

- Durchgehende Erwerbstätigkeit Vollzeittätigkeit Auslandsaufenthalt
 Freie Wahl des Arbeitsortes Freie Wahl der Arbeitstätigkeit Zeitliche Freiheiten
 Berufliche Fort- / Weiterbildung Studium / Promotion / Habilitation

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

- ja nein (*weiter mit Frage 3.20*)



3. Fragen zur Person und familiären Situation [Fortsetzung]

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

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Durchgehende 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 / Habilitation | |

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

- Ja Nein

3.21 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

	1 (sehr unzufrieden)	2 (unzufrieden)	3 (eher unzufrieden)	4 (weder/noch)	5 (eher zufrieden)	6 (zufrieden)	7 (sehr zufrieden)
Eigene Person							
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"/>						



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)
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"/>						
4.12 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"/>						



4. Fragen zur Lebens- und Berufszufriedenheit [Fortsetzung]

	1 (sehr unzufrieden)	2 (unzufrieden)	3 (eher unzufrieden)	4 (weder/hoch)	5 (eher zufrieden)	6 (zufrieden)	7 (sehr zufrieden)
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"/>						
4.32 Mit dem Erholungswert meines Feierabends und meiner Wochenenden bin ich ...	<input type="checkbox"/>						
4.33 Mit der Menge an Zeit, die ich für meine Hobbies zur Verfügung habe, bin ich ...	<input type="checkbox"/>						
4.34 Mit der Zeit, die ich den mir nahestehenden Personen widmen kann, bin ich ...	<input type="checkbox"/>						

Die beiden nachfolgenden Fragen beziehen sich auf das Zusammenleben in einer Partnerschaft und mit Kindern. Bitte beantworten Sie diese Fragen, insofern sie auf Sie zutreffend sind.

	1 (sehr unzufrieden)	2 (unzufrieden)	3 (eher unzufrieden)	4 (weder/hoch)	5 (eher zufrieden)	6 (zufrieden)	7 (sehr zufrieden)	nicht zutreffend
4.35 Mit der Aufteilung der Hausarbeit zwischen mir und meinem Partner bin ich...	<input type="checkbox"/>							
4.36 Mit der Aufteilung der Kinderbetreuung zwischen mir und meinem Partner 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. Berufsalltag (Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf Ihre aktuell ausgeübte Berufstätigkeit. Hierunter fallen **keine** Minijobs, Praktika oder Aushilfstätigkeiten.)

6.1 Gehen Sie derzeit einer beruflichen Tätigkeit nach?

- Ja (weiter mit Frage 6.3) Nein

6.2 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 | | |

weiter mit Themengebiet 7



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

- 6.3 Haben Sie seit der letzten Befragung Ihre Arbeitsstelle gewechselt?
 ja (weiter mit Frage 6.5) nein
- 6.4 Haben sich seit der letzten Befragung bei Ihnen Veränderungen hinsichtlich Beschäftigungsort, Befristung, Arbeitszeit, Betriebsgröße, Arbeitsbereich, Wirtschaftszweig, Position, Einkommen oder Führungsverantwortung ergeben?
 ja (bitte beantworten Sie die Fragen 6.5 bis 6.15, falls in diesem Bereich eine Veränderung erfolgte; dann bitte weiter mit Frage 6.16) nein (weiter mit Frage 6.16)
- 6.5 Bitte geben Sie an, inwieweit für den Antritt Ihrer aktuellen Arbeitsstelle berufliche Mobilität erforderlich war.
 Meine Beschäftigung erfolgt...
 wohnortnah; Umzug unnötig regional; Pendeln möglich überregional; Umzug nötig
- 6.6 Bitte geben Sie den Ort Ihrer aktuellen Beschäftigung an.
 Meine Beschäftigung erfolgt...
 in Deutschland in Europa außerhalb Europas
- 6.7 Ist Ihr Arbeitsverhältnis befristet?
 ja nein
- 6.8 Wie hoch ist Ihre vertraglich vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit?
 unter 20 Stunden 20 bis unter 25 Stunden 25 bis unter 30 Stunden
 30 bis unter 35 Stunden 35 bis unter 40 Stunden 40 bis unter 45 Stunden
 45 bis unter 50 Stunden
- 6.9 Wie viele Stunden arbeiten Sie tatsächlich pro Woche?
 unter 20 Stunden 20 bis unter 25 Stunden 25 bis unter 30 Stunden
 30 bis unter 35 Stunden 35 bis unter 40 Stunden 40 bis unter 45 Stunden
 45 bis unter 50 Stunden über 50 Stunden
- 6.10 Wie viele Mitarbeiter sind in Ihrem Unternehmen / Ihrer Forschungseinrichtung / Ihrem Fachbereich (bei Tätigkeit an einer Universität bzw. Hochschule) / Ihrer Schule tätig?
 unter 10 10 bis unter 50 50 bis unter 200
 200 bis unter 500 über 500
- 6.11 Bitte geben Sie Ihren Arbeitsbereich an.
 (Orientieren Sie sich hierzu bitte an den nachfolgenden Kategorien.)

I = Softwareentwicklung

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

III = Schulen, private Aus- und Weiterbildung

IV = Universität, Hochschule

V = Forschungseinrichtungen

VI = Sonstiges

I
 IV

II
 V

III
 VI



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

6.12 Bitte geben Sie den Wirtschaftszweig an, in dem Sie tätig 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 / soziale Dienstleistungen (z. B. Jugendarbeit, Altenpflege, Umweltdienste, Drogenberatung)

VIII = Bildung und Forschung

IX = Kunst und Kultur

X = Verbände, Organisationen, Stiftungen, Allgemeine öff. Verwaltung (Bund, Länder, Kommunen)

XI = Sonstiges

I

IV

VII

X

II

V

VIII

XI

III

VI

IX

6.13 In welcher beruflichen Stellung arbeiten Sie?
(Bitte orientieren Sie sich an den Kategorien der Berufsklassifizierung, siehe Beiblatt auf der letzten Seite)

I

IIIb

IVc

VII

II

IVa

V

IIIa

IVb

VI

6.14 Wie hoch ist Ihr Bruttojahreseinkommen (in Euro) ungefähr?

unter 20.000

35.000 bis unter 40.000

50.000 bis unter 60.000

über 80.000

20.000 bis unter 30.000

40.000 bis unter 45.000

60.000 bis unter 70.000

30.000 bis unter 35.000

45.000 bis unter 50.000

70.000 bis unter 80.000

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

unter 10

200 bis unter 500

10 bis unter 50

über 500

50 bis unter 200



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

Bitte teilen Sie uns mit, wie sich Ihr Arbeitsplatz / Ihre Arbeitszeit gestaltet und wie **zufrieden** Sie mit dieser Art der Gestaltung sind.

6.16 **Büroarbeitsplatz**

ja nein

6.17 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.18 **Home-Arbeitsplatz**

ja nein

6.19 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.20 **alternierender Büro- / Home-Arbeitsplatz**

ja nein

6.21 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.22 **Telearbeitsplatz (z. B. On-Site-Telearbeit beim Kunden vor Ort)**

ja nein

6.23 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.24 **Arbeit auch am Wochenende**

ja nein

6.25 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.26 **Arbeit auch am Abend**

ja nein

6.27 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.28 **Arbeitszeiterfassung**

ja nein

6.29 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.30 **Vertrauensarbeitszeit**

ja nein

6.31 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.32 **Überstundenausgleich**

ja nein

6.33 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.34 **Reisetätigkeit**

ja nein

6.35 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.36 **flexible Arbeitszeiten**

ja nein

6.37 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.38 **flexible Arbeitstage**

ja nein

6.39 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden



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

6.40 **Möglichkeit zur kurzfristigen Urlaubsplanung**

ja nein

6.41 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.42 **Möglichkeit eines Sabbatjahres**

ja nein

6.43 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.44 **Lebensarbeitszeitkonto**

ja nein

6.45 Wie zufrieden sind Sie mit dieser Art der Ausgestaltung Ihres Arbeitsplatzes? sehr unzufrieden sehr zufrieden

6.46 Welche Gestaltung Ihres Arbeitsplatzes / Ihrer Arbeitszeit würden Sie (darüber hinaus) begrüßen?

6.47 Welche Probleme treten in Ihrem beruflichen Alltag auf?

(Mehrfachnennungen möglich)

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hektik im Beruf, Termindruck, Überlastung | <input type="checkbox"/> Undurchschaubarkeit betrieblicher Entscheidungsprozesse | <input type="checkbox"/> Qualifikationsdefizite |
| <input type="checkbox"/> Mangel an Kooperation zwischen den Kollegen | <input type="checkbox"/> Schwierigkeit mit bestimmten Normen (z. B. geregelte Arbeitszeit, Kleidung, Betriebshierarchie) | <input type="checkbox"/> Mangelnde Möglichkeit, die eigenen beruflichen Vorstellungen durchzusetzen |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Vorgesetzten | <input type="checkbox"/> Vereinbarkeit von Beruf und Familie / Partnerschaft | <input type="checkbox"/> Wenig Feedback über geleistete Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Gefühl der Unterforderung | <input type="checkbox"/> Probleme mit unterstellten Mitarbeitern | <input type="checkbox"/> Mangelnde Beteiligung bei der Vorbereitung von Entscheidungen |

6.48 Welche weiteren Probleme treten in Ihrem beruflichen Alltag ggf. auf?



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

Bitte teilen Sie uns mit, welche der folgenden Maßnahmen Ihnen im Rahmen Ihrer Beschäftigung angeboten werden, welche Sie hiervon nutzen und welche zusätzlichen Angebote Sie sich ggf. wünschen würden.

	Angebot und Nutzung	Angebot, keine Nutzung	kein Angebot, Wunsch	kein Angebot, kein Wunsch
6.49 Mentor, Coach u. ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.50 Strukturiertes Einarbeitungsprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.51 Individueller Entwicklungsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.52 Transparentes Karriereentwicklungsprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.53 Job-Rotation-Programm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.54 Zugang zu Fort- und Weiterbildungsangeboten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.55 Freistellungsmöglichkeit zum Erwerb weiterer Abschlüsse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.56 Unterstützung des Partners bei der Jobsuche (Förderung von Doppelkarrieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.57 Job-Sharing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.58 Angebot an Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.59 Zuschuss zu den Kosten der Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.60 Übernahme der Kosten für Fort- und Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.61 Integration in Netzwerke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.62 Meetings finden in Zeiten gesicherter Kinderbetreuung statt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.63 Anerkennung von Weiterbildungszeiten als karriereförderliche Zeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.64 Anerkennung von Familienzeiten als karriereförderliche Zeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.65 Freistellungsmöglichkeit für Familienzeiten (über gesetzliche Elternzeit hinaus) / Pflegezeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.66 Kontakthalteprogramme während Familien- / Pflegezeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.67 Schulungen nach beruflichem Wiedereinstieg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.68 Förderangebote, um nach Familien- / Pflegezeiten an weitere Karriereschritte anzuknüpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.69 Welche weiteren Angebote würden Sie sich darüber hinaus wünschen?



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

6.70 Welchen Karriereverlauf streben Sie an?

- Fachkarriere
 Führungskarriere
 Karriere ist für mich nicht erstrebenswert
 unentschlossen

6.71 Welche Veränderungen planen Sie in den kommenden 12 Monaten?
(Mehrfachnennung möglich)

- Verringerung der wöchentlichen Arbeitszeit
 Erhöhung der wöchentlichen Arbeitszeit
 Wechsel der Arbeitsstelle
 Berufliche Auszeit
 Aufnahme einer Berufstätigkeit
 Aufnahme eines weiteren Studiums / einer Weiterbildung
 Abschluss eines weiteren Studiums / einer Weiterbildung
 Kinder
 Umzug
 Plane keine Veränderungen

7. Persönliche und berufsbezogene Einschätzung

Bitte beantworten Sie uns einige Fragen zu Ihrer persönlichen Einschätzung.

Kreuzen Sie hierzu bitte bei jedem Eigenschaftspaar das Kästchen der Skalaabstufung an, das Sie am besten beschreibt.

- | | | | | | | | | | |
|------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 7.1 | ambitioniert | <input type="checkbox"/> | faul |
| 7.2 | impulsiv | <input type="checkbox"/> | beherrscht |
| 7.3 | vernünftig | <input type="checkbox"/> | unvernünftig |
| 7.4 | unvorsichtig | <input type="checkbox"/> | vorsichtig |
| 7.5 | wetteifernd | <input type="checkbox"/> | kooperativ |
| 7.6 | besonnen | <input type="checkbox"/> | unbedacht |
| 7.7 | bestimmend | <input type="checkbox"/> | unterordnend |
| 7.8 | dickhäutig | <input type="checkbox"/> | verletzlich |
| 7.9 | maskulin | <input type="checkbox"/> | feminin |
| 7.10 | selbstbewusst | <input type="checkbox"/> | unsicher |
| 7.11 | unzufrieden | <input type="checkbox"/> | zufrieden |
| 7.12 | freundlich | <input type="checkbox"/> | unfreundlich |
| 7.13 | fantasievoll | <input type="checkbox"/> | fantasielos |
| 7.14 | intelligent | <input type="checkbox"/> | nicht intelligent |
| 7.15 | direkt | <input type="checkbox"/> | indirekt |
| 7.16 | engagiert | <input type="checkbox"/> | nicht engagiert |
| 7.17 | arbeitsorientiert | <input type="checkbox"/> | freizeitorientiert |
| 7.18 | attraktiv | <input type="checkbox"/> | nicht attraktiv |
| 7.19 | an Verabredungen interessiert | <input type="checkbox"/> | nicht an Verabredungen interessiert |
| 7.20 | nützlich | <input type="checkbox"/> | nutzlos |
| 7.21 | flexibel | <input type="checkbox"/> | starr |



7. Persönliche und berufsbezogene Einschätzung [Fortsetzung]

7.22	ausdauernd	<input type="checkbox"/>	schnell aufgebend					
7.23	humorvoll	<input type="checkbox"/>	humorlos					
7.24	unabhängig	<input type="checkbox"/>	abhängig					
7.25	echt	<input type="checkbox"/>	künstlich					
7.26	objektiv	<input type="checkbox"/>	subjektiv					
7.27	empfindlich	<input type="checkbox"/>	uempfindlich					
7.28	idealistisch	<input type="checkbox"/>	realistisch					
7.29	liebenswert	<input type="checkbox"/>	nicht liebenswert					
7.30	stark	<input type="checkbox"/>	schwach					
7.31	introvertiert	<input type="checkbox"/>	extravertiert					
7.32	fachlich kompetent	<input type="checkbox"/>	fachlich nicht kompetent					
7.33	technikaffin	<input type="checkbox"/>	nicht technikaffin					
7.34	gewöhnlich	<input type="checkbox"/>	seltsam					
7.35	geordnet	<input type="checkbox"/>	chaotisch					

Bitte beantworten Sie uns einige Fragen zu Ihrer beruflichen Selbsteinschätzung.

	1 (stimmt nicht)	2	3	4	5 (stimmt genau)
7.36 Ich weiß genau, dass ich die an meinen Beruf gestellten Anforderungen erfüllen kann, wenn ich nur will.	<input type="checkbox"/>				
7.37 Ich weiß nicht, ob ich die für meinen Beruf erforderlichen Fähigkeiten wirklich habe.	<input type="checkbox"/>				
7.38 Ich weiß nicht, ob ich genügend Interesse für alle mit meinem Beruf verbundenen Anforderungen habe.	<input type="checkbox"/>				
7.39 Schwierigkeiten im Beruf sehe ich gelassen entgegen, da ich meinen Fähigkeiten vertrauen kann.	<input type="checkbox"/>				
7.40 Es bereitet mir keine Schwierigkeiten, meine beruflichen Absichten und Ziele zu verwirklichen.	<input type="checkbox"/>				
7.41 Ich glaube nicht, dass ich für meinen Beruf so motiviert bin, um große Schwierigkeiten meistern zu können.	<input type="checkbox"/>				



8. 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 der Befragung im Februar 2013 ausgeübten Tätigkeiten mitzuteilen.

Tragen Sie bitte für die Zeit von **Februar 2013 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 auf der letzten Seite

Weitere Tätigkeiten

D Promotion

HAB 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:

Seit der letzten Befragung im Februar 2013 haben Sie zunächst Ihre nichtselbständige Erwerbstätigkeit als Projektleiter in einem IT-Unternehmen fortgesetzt. Diese Tätigkeit ist der Berufskategorie II zuzuordnen. Parallel zu Ihrer Erwerbstätigkeit arbeiten Sie weiterhin an Ihrer Dissertation. Von Februar bis März 2014 haben Sie Elternzeit genommen und sind danach weiterhin Ihren zuvor ausgeübten Tätigkeiten nachgegangen.

	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
2013		II D										
2014		EZ		II D								

Ihr persönlicher Kalender:

Bitte tragen Sie hier Ihre Tätigkeiten ein.

	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
2013												
2014												

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an der Absolventenbefragung!



9. 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

