



## Fachbereichsbefragung

### Hochschulranking 2006 - Naturwissenschaften und Informatik

Der nachfolgende Fragebogen zum Hochschulranking 2006 dient der Erhebung fachbereichs- und studienrichtungsbezogener statistischer und qualitativer Daten.

Zum Begriff des Fachbereiches: Der Begriff Fachbereich ist **inhaltlich** zu verstehen und **nicht institutionell/organisatorisch**.

Der Abgrenzung des Fachbereiches soll eine enge Definition zugrunde liegen, die 'Randgebiete' ausschließt.

Wir bitten Sie, den Fragebogen online auszufüllen und die bereits durch die AQA eingegeben Daten aus der Gesamtevidenz der Studierenden zu überprüfen und gegebenenfalls zu korrigieren. Sie haben nach jeder Frage die Möglichkeit, Anmerkungen einzugeben, um Ihre Beantwortung zu erläutern.

Sobald Sie eine Antwort eingegeben haben und im Fragebogen weiterblättern oder zu einer anderen Frage springen, wird Ihre Eingabe gespeichert. Sie können den Fragebogen also in mehreren Sitzungen bearbeiten. **Wenn Sie mit der Beantwortung der Fragen fertig sind, klicken Sie bitte auf 'absenden'. Hierdurch wird der Fragebogen an die AQA abgeschickt und das Passwort wird gesperrt.** Sollten nachträgliche Korrekturen notwendig sein, kann das Passwort durch die AQA auf Anfrage wieder geöffnet werden.

**Wir bitten Sie, den Fragebogen bis spätestens 12.12.2005 online auszufüllen.**

**Technischer Hinweis:** Für eine erfolgreiche Anmeldung mittels Passwort müssen in Ihren Browser-Einstellungen **Cookies** zugelassen sein!

Für inhaltliche Fragen wenden Sie sich bitte an:

**AQA - Mag. Barbara Birke, [barbara.birke@aqac.ac.at](mailto:barbara.birke@aqac.ac.at), Tel. 01/319 44 50-15**

Für technische Fragen wenden Sie sich bitte an:

**AQA - Dipl.-Kfm. Ricardo Gaertner, [ricardo.gaertner@aqac.ac.at](mailto:ricardo.gaertner@aqac.ac.at), Tel. 01/319 44 50-16**

Universität

**Frage 1:**

**Bitte geben Sie hier Namen und Adresse der für Ihren Fachbereich zuständigen Organisationseinheit an:**

**Bitte ergänzen Sie die leeren Felder und führen Sie ggf. Korrekturen der ausgefüllten Felder durch.**

Name der Universität	<input type="text"/>
Organisationseinheit	<input type="text"/>
Fachbereich	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
www-Adresse	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

<input type="text"/>
----------------------

**Frage 2:**

**Bitte geben Sie an, wie viele WissenschaftlerInnen (ProfessorInnen, DozentInnen und sonstiges wissenschaftliches Personal, Vollzeitäquivalent, ohne Drittmittelstellen) in den Kalenderjahren 2002 bis 2004 zum Stichtag 1. Oktober des jeweiligen Jahres in Ihrem Fachbereich beschäftigt waren. Ordnen Sie bitte jenes Personal zu, das einen eindeutigen Schwerpunkt in Ihrem Fachbereich hat.**

	Kalenderjahr 2002	Kalenderjahr 2003	Kalenderjahr 2004
UniversitätsprofessorInnen gemäß § 97 UG 2002	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... davon weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UniversitätsdozentInnen gemäß § 94 Abs. 2 Z 2 UG 2002	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... davon weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PrivatdozentInnen gemäß § 102 UG 2002	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... davon weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstiges wissenschaftliches Personal, inkl. wissenschaftliches Personal in Ausbildung gemäß § 100 UG 2002	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... davon weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

## Promotionen

### Frage 3:

**Bitte geben Sie an, wie viele Promotionen in Ihrem Fachbereich im angegebenen Zeitraum abgelegt wurden.**

**Bitte beachten Sie, dass die Zählung der Promotionen nach dem Fachbereich des Erstbegutachters/der Erstbegutachterin erfolgen soll.**

	Studienjahr 2002/2003	Studienjahr 2003/2004	Studienjahr 2004/2005
Promotionen gesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... davon weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... davon ausländische Studierende mit Diplom einer ausländischen Hochschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

## Habilitationen

### Frage 4:

**Bitte geben Sie an, wie viele Habilitationen in Ihrem Fachbereich im angegebenen Zeitraum abgeschlossen wurden.**

	Kalenderjahr 2002	Kalenderjahr 2003	Kalenderjahr 2004
Habilitationen gesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... davon von Frauen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

**Frage 5:**

**In welcher Höhe wurden in den vergangenen drei Kalenderjahren (2002, 2003, 2004) in Ihrem Fachbereich Finanzmittel aus Forschungsförderung bzw. Auftragsforschung verausgabt? Bitte unterscheiden Sie nach Auftraggebern (die Auftraggeberkategorien orientieren sich an der Kennzahl III.2.2. des Entwurfs zur Wissensbilanz-Verordnung).**

**Bitte geben Sie in der folgenden Tabelle nicht die Gesamtbewilligungssummen für die jeweiligen Forschungsprojekte sondern nur die im Kalenderjahr VERAUSGABTEN Mittel an.**

	Kalenderjahr 2002	Kalenderjahr 2003	Kalenderjahr 2004
Mittel der EU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bund (Ministerien), Land, Gemeinden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonds (FWF) und sonstige vorwiegend aus Bundesmitteln getragene Fördereinrichtungen (z.B. FFG)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stiftungen (Mittel für konkrete Forschungsprojekte)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unternehmen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige (z.B. gesetzliche Interessensvertretungen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamt (ist ein eingabefähiges Feld und muss mit den oben genannten Teilfeldern nicht übereinstimmen).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

Evaluierung

**Frage 6:**

**Finden in Ihrem Fachbereich regelmäßige Evaluierungen statt? Wenn ja, welche Form der Evaluierungen? Wie sind diese gestaltet?**

Fragenbereich besondere Merkmale, Leistungen und Angebote

**Frage 7:**

**Durch welche herausragenden Merkmale zeichnet sich Ihr Fachbereich besonders aus?**

**Sie können auch Besonderheiten einzelner Studienrichtungen des Fachbereiches angeben.**

Studienangebot (z.B. besondere Vertiefungsrichtungen, besondere Studienmodelle, interdisziplinäre Angebote, fremdsprachige Studienzweige)	
Materielle Ausstattung (z.B. Software, Labore, Bibliothek, Räume)	
Betreuung der Studierenden (z.B. Einführungsveranstaltungen für Erstsemestrige, Tutorenprogramme)	
Praxisbezug (besondere Merkmale zur Förderung des Praxisbezugs)	
Besondere Betreuungsleistungen, die auf Initiative und Aktivitäten der Studierenden (z.B. Fachschaft) beruhen	
Der Fachbereich ist an folgenden Forschungsverbänden beteiligt	
Der Fachbereich ist an folgenden Ausbildungsverbänden beteiligt	
Darüber hinaus gibt es folgende Forschungsschwerpunkte im Fachbereich:	

--

## Studienrichtungen

### Frage 8:

**Bitte geben Sie alle Diplomstudienrichtungen, Bakkalaureatsstudiengänge und Masterstudiengänge an, die in Ihrem Fachbereich angeboten werden.**

**Nicht in das Ranking aufgenommen werden:**

**- auslaufende Studiengänge, bei denen eine Erstimmatrikulation zum WS 06/07 nicht mehr möglich ist**

**- Doktoratsstudien**

**- Lehramtsstudienrichtungen**

**Bitte machen Sie zu den jeweiligen Studienrichtungen die unten stehenden Angaben, geben Sie zur Studienrichtung insbesondere auch die Form des Studiums an: Diplomstudium (D), Bakkalaureatsstudium (B), Masterstudium (M). Bitte geben Sie auch an, ob für die angeführten Studienrichtungen nach aktuellem Studienplan ein Doppeldiplom oder Joint degree möglich ist.**

	Studienrichtung	Studienkennzahl	Form des Studiums (D, B, M)	Curriculumdauer in Semestern	Doppeldiplom/Joint degree
Studienrichtung 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Studienrichtung 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anmerkungen der Universität

Weitere Studienrichtungen

**Frage 9:**

**Bitte geben Sie ggf. Studiengeweige der zuvor genannten Studienrichtungen und weitere Studienrichtungen an, welche in Ihrem Fachbereich angeboten werden (z.B. Lehramtsstudien, Doktoratsstudien, Aufbaustudien, Online-Studien).**

Studiengeweige der zuvor genannten Studienrichtungen	<input type="text"/>
weitere Studienrichtungen	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

Studierende

**Frage 10:**

**Bitte überprüfen Sie die Zahlen der Studierenden im Sommersemester 2005 für die angeführten Studienrichtungen (Dateneinspielung BMBWK).**

**\* ausländische Studierende mit einer im Ausland erworbenen Zugangsberechtigung, ohne BildungsinländerInnen**

	Studienrichtung	Gesamtzahl der Studierenden	... davon weiblich	... davon ausländische Studierende*	Studierende im 1. und 2. Semester
Studienrichtung 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

## Studienerfolge

### Frage 11:

**Bitte überprüfen Sie die Zahlen der AbsolventInnen im angegebenen Zeitraum (Dateneinspielung BMBWK).**

Studienrichtung	AbsolventInnen gesamt Studienjahr 2002/2003	... davon weiblich	AbsolventInnen gesamt Studienjahr 2003/2004	... davon weiblich	Gab es zum Sommersemester 2005 bereits AbsolventInnen?
Studienrichtung 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Studienrichtung 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anmerkungen der Universität

**Frage 12:**

**Bitte machen Sie folgende Angaben zur internationalen Ausrichtung der angeführten Studienrichtungen.**

Studienrichtung	Ist ein Studienaufenthalt im Ausland obligatorisch?	... wenn ja, wie viele Wochen?	Ist ein Praktikum im Ausland obligatorisch?	... wenn ja, wie viele Wochen?	Wie hoch ist der Anteil fremdsprachiger Lehrveranstaltungen im Pflichtbereich in % des Gesamtstundenvolumens?
Studienrichtung 1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 3	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 4	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 5	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 6	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 7	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 8	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 9	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung 10	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

**Frage 13:**

**Bitte geben Sie an, in welcher Form in den angeführten Studienrichtungen Praxiselemente integriert sind.**

Studienrichtung	ein obligatorisches Praxissemester	zwei obligatorische Praxissemester	obligatorische Praxisphase in den Ferien	Keine obligatorischen Praxisphasen aber spezielle Praxisveranstaltungen?	Wie viele Exkursionstage sind im Lehrplan vorgesehen?
Studienrichtung 1	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 2	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 3	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 4	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 5	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 6	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 7	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 8	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 9	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Studienrichtung 10	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>

Anmerkungen der Universität

Laborplätze

**Frage 14:**

**Für Studienrichtungen der Fachbereiche Biologie, Chemie, Lebensmittelchemie, Physik, Geografie, Geowissenschaften, Pharmazie**

**Bitte geben Sie an, wie viele Studierende sich im Studienjahr 2004/05 in Praktika zugleich einen Laborarbeitsplatz geteilt haben. Führen Sie bitte die Mindest- und die Höchstzahl an (z. B. 1 bis 4).**

Studierende pro Laborarbeitsplatz im Praktikum -   
Studienjahr 2004/05

Anmerkungen der Universität

Rückfragen

**Frage 15:**

**Bitte geben Sie an, wer für eventuelle Rückfragen zur Verfügung steht:**

AnsprechpartnerIn

Telefon

Fax

E-Mail