

MUSTER

evasys

Promovierendenbefragung 2024

 evasys



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Liebe Doktorandin, lieber Doktorand,

Ihr Feedback ist wichtig, um die Promotionsbedingungen an der Universität Konstanz zu verbessern! Neben Rückmeldung zu Ihrer Promotion bitten wir Sie in diesem Jahr auch um eine Bewertung der Forschungsrahmenbedingungen an der Universität Konstanz.

Die Beantwortung dauert ca. 20 bis 30 Minuten und ist freiwillig. Die erhobenen Daten werden ausschließlich in anonymisierter Form ausgewertet. Wenn Sie die Befragung unterbrechen möchten, nutzen Sie bitte die Option "Zwischenspeichern", um später über den Link in der Einladungs-Email zur Befragung zurückzukehren. Für Rückfragen wenden Sie sich gerne an promovierendenbefragung@uni-konstanz.de.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Ihre Isabell Otto

Prorektorin für Diversität und Karriereentwicklung

[Datenschutzhinweise](#)

1. Fach, Programmart und Dissertation

Zunächst sind wir an einigen allgemeinen Informationen zu Ihrem Promotionsfach sowie zu Ihrer Anstellung und Finanzierung an der Universität Konstanz interessiert.

1.1 In welchem Fach promovieren Sie?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Chemie | <input type="checkbox"/> Erziehungswissenschaft und Empirische Bildungsforschung |
| <input type="checkbox"/> Ethnologie | <input type="checkbox"/> Geschichte | <input type="checkbox"/> Informatik |
| <input type="checkbox"/> Informationswissenschaft | <input type="checkbox"/> Kunstgeschichte / Kunstwissenschaft | <input type="checkbox"/> Literaturwissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Mathematik | <input type="checkbox"/> Medienwissenschaft | <input type="checkbox"/> Philosophie |
| <input type="checkbox"/> Physik | <input type="checkbox"/> Politikwissenschaft / Verwaltungswissenschaft | <input type="checkbox"/> Psychologie |
| <input type="checkbox"/> Rechtswissenschaft | <input type="checkbox"/> Soziologie | <input type="checkbox"/> Sportwissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Sprachwissenschaft | <input type="checkbox"/> Statistik | <input type="checkbox"/> Wirtschaftspädagogik |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaften | <input type="checkbox"/> Ich promoviere nicht an der Uni Konstanz. | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |

1.2 Gehören Sie einer der folgenden Organisationseinheiten an (z. B. assoziierte Mitgliedschaft)? (Mehrfachnennungen möglich.)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Exzellenzcluster "Collective Behaviour" | <input type="checkbox"/> Exzellenzcluster "Politics of Inequality" | <input type="checkbox"/> Sonderforschungsbereich meines Fachs |
| <input type="checkbox"/> Zentrum für Kulturwissenschaftliche Forschung | <input type="checkbox"/> Zukunftskolleg | <input type="checkbox"/> Nichts davon |

1.3 Nennen Sie uns bitte das Datum (Monat / Jahr), an dem Sie begonnen haben zu promovieren (Zusage durch Betreuungsperson bzw. Abschluss der Promotionsvereinbarung).

/ 20

1.4 In welcher Phase Ihrer Promotion befinden Sie sich derzeit in etwa? Am Anfang In der Mitte Am Ende

MUSTER

1. Fach, Programmart und Dissertation [Fortsetzung]

- 1.5 Sind Sie an der Universität Konstanz immatrikuliert? Ja, ich bin als Promotionsstudent*in immatrikuliert. Ja, aber nicht als Promotionsstudent*in (z. B. als Student*in in einem Masterstudiengang). Nein, ich bin nicht immatrikuliert.
- 1.6 Haben Sie eine schriftliche Promotionsvereinbarung mit Ihrer Betreuungsperson geschlossen? Ja Nein
- 1.7 Nehmen Sie an einem strukturierten Promotionsprogramm teil (z. B. Promotionsstudiengang, Graduiertenkolleg, Graduiertenschule)? Ja Nein
- 1.8 An welchem Promotionsprogramm nehmen Sie teil?
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Graduiertenschule Biological Sciences (GBS) | <input type="checkbox"/> Graduate School of the Social and Behavioural Sciences (GSBS) | <input type="checkbox"/> Graduiertenkolleg Chemie (GCh) |
| <input type="checkbox"/> Konstanzer Graduiertenschule Chemische Biologie (KoRS-CB) | <input type="checkbox"/> Integriertes Graduiertenkolleg im SFB 1432: "Fluktuationen und Nichtlinearitäten in klassischer und Quantenmaterie jenseits des Gleichgewichts" | <input type="checkbox"/> Integriertes Graduiertenkolleg im SFB TRR 353: "Death Decisions" |
| <input type="checkbox"/> International Max Planck Research School for Quantitative Behaviour, Ecology and Evolution from lab to field (IMPRS-QBEE) | <input type="checkbox"/> Promotionskolleg InViTe | <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Ethnologie |
| <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Geschichte | <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Klinische Psychologie, Neuropsychologie und Psychotherapie | <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Literaturwissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Philosophie | <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Politik- und Verwaltungswissenschaft | <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Soziologie |
| <input type="checkbox"/> Promotionsstudiengang Sprachwissenschaft | <input type="checkbox"/> Ein anderes, nicht namentlich genanntes Programm | |

2. Anstellung und Finanzierung

- 2.1 Wie setzt sich Ihre aktuelle Finanzierung zusammen? (Mehrfachnennungen möglich.)
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Akademische*r Mitarbeiter*in an der Universität Konstanz | <input type="checkbox"/> Akademische*r Mitarbeiter*in an einer anderen Hochschule | <input type="checkbox"/> Geprüfte Hilfskraft |
| <input type="checkbox"/> Stipendium | <input type="checkbox"/> Akademische*r Mitarbeiter*in an einer außeruniversitären Forschungseinrichtung | <input type="checkbox"/> Abhängige Beschäftigung in der freien Wirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Andere abhängige Beschäftigung (z. B. öffentlicher Dienst) | <input type="checkbox"/> Selbständige oder freiberufliche Tätigkeit (z. B. Lehraufträge, Werkverträge) | <input type="checkbox"/> Minijob (nicht sozialversicherungspflichtig beschäftigt) |
| <input type="checkbox"/> Eltern, (Ehe-)Partner*in, Verwandte | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld oder andere staatliche Sozialleistungen | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

- 2.2 Wie viel Geld steht Ihnen aus allen genannten Quellen monatlich insgesamt zur Verfügung (netto, in Euro)?

| | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1000er | <input type="checkbox"/> |
| 100er | <input type="checkbox"/> |
| 10er | <input type="checkbox"/> |
| 1er | <input type="checkbox"/> |
| | x0 | x1 | x2 | x3 | x4 | x5 | x6 | x7 | x8 | x9 |

2. Anstellung und Finanzierung [Fortsetzung]

- 2.3 Wie viel Prozent umfasst der vertraglich vereinbarte Stellenumfang Ihrer Stelle als Akademische*r Mitarbeiter*in an der Universität Konstanz?
- 100er
- 10er
- 1er
- x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9
- 2.4 Wie viel Prozent umfasst der vertraglich vereinbarte Stellenumfang Ihrer Stelle als Akademische*r Mitarbeiter*in an einer anderen Hochschule?
- 100er
- 10er
- 1er
- x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9
- 2.5 Welchen monatlichen Stundenumfang hat Ihr Vertrag als Hilfskraft?
- 10er
- 1er
- x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9
- 2.6 Wie viel Prozent umfasst der vertraglich vereinbarte Stellenumfang Ihrer Stelle an einer außeruniversitären Forschungseinrichtung?
- 100er
- 10er
- 1er
- x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9
- 2.7 Wie viel Prozent umfasst der vertraglich vereinbarte Stellenumfang Ihrer Stelle in der freien Wirtschaft?
- 100er
- 10er
- 1er
- x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9
- 2.8 Wie viel Prozent umfasst der vertraglich vereinbarte Stellenumfang Ihrer abhängigen Beschäftigung (z. B. öffentlichen Dienst)?
- 100er
- 10er
- 1er
- x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9

3. Befristungen

- 3.1 Wie ist Ihr derzeitiger Vertrag ausgestaltet? (Wenn Sie mehrere parallele Verträge haben, beziehen Sie sich bitte auf den für Sie Wichtigsten.)
- Ich habe einen unbefristeten Vertrag.
- Ich habe einen befristeten Vertrag.
- 3.2 Auf welche Gesamtlaufzeit ist Ihr derzeitiger Vertrag befristet? Bitte geben Sie die Laufzeit in Monaten an. (Wenn Sie mehrere befristete Verträge haben, dann beziehen Sie sich auf den für Sie Wichtigsten.)
-
- 3.3 Gehen Sie davon aus, dass Ihre derzeitige Finanzierung (Vertrag und / oder Stipendium) für die Dauer Ihrer Promotion ausreicht?
- Ja Nein Weiß ich nicht
- 3.4 Haben Sie bereits eine Anschlussfinanzierung in Aussicht?
- Ja, bereits bewilligt/ gesichert Ja, bereits beantragt, noch nicht bewilligt Unklar, jedoch bereits mit Betreuungsperson besprochen
- Nein

4. Arbeitsaufwand

In diesem Kapitel interessieren wir uns für Ihren wöchentlichen Arbeitsaufwand.

4.1 Wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich **pro Woche** für die Universität Konstanz (inkl. Lehre, Administration)?

10er

1er

x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9

Welchen **Anteil Ihrer Arbeitszeit** verwenden Sie **im Jahresdurchschnitt** für die folgenden Tätigkeiten? Bitte achten Sie darauf, dass die Summe Ihrer Angaben einem Wert von 100 % entsprechen.

4.2 Arbeit an der Dissertation

%

4.3 Sonstige Forschungstätigkeit in der Arbeitsgruppe / im Rahmen eines Projektes

%

4.4 Teilnahme an Kursen im Rahmen des Promotionsprogramms (inkl. Vor- und Nachbereitung)

%

4.5 Lehr- und Prüfungsverpflichtung

%

4.6 Betreuung von Studierenden / Promovierenden

%

4.7 Akquise von Stipendien / Fördermitteln (z. B. zur Teilnahme an Konferenzen, Forschungsaufenthalten etc.)

%

4.8 Gremien / Selbstverwaltung

%

4.9 Management

%

4.10 Begutachtung

%

4.11 Sonstiges

%

MUSTER

5. Arbeitsaufwand

- 5.1 Kollidiert Ihre eigene Forschung / Arbeit an der Dissertation regelmäßig mit anderen Verpflichtungen?
- Nein, ich kann mich voll meiner eigenen Forschung / Dissertation widmen.
- Teils, teils, ich habe zwar anderes zu tun aber trotzdem ausreichend Zeit für meine eigene Forschung / Dissertation.
- Ja, ich habe zu viel anderes zu tun und daher für meine eigene Forschung / Dissertation zu wenig Zeit.
- 5.2 Was trifft auf Sie und Ihre Arbeitszeiterfassung zu? (Mehrfachnennungen möglich.)
- Ich erfasse systematisch meine Arbeitszeit.
- Ich informiere meine*n Vorgesetzte*n regelmäßig über mein Arbeitszeitkonto (Über- / Unterstunden).
- Mein*e Vorgesetzte*r hat mich aufgefordert, meine Arbeitszeiten zu erfassen.
- In meiner Arbeitsgruppe spielt das Thema Arbeitszeiterfassung keine Rolle.
- Ich bin zufrieden damit, wie mit der Arbeitszeiterfassung in meiner Arbeitsgruppe verfahren wird.
- Nichts davon

6. Arbeitsaufwand

Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Aspekten?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

- | | Sehr zufrieden | Zufrieden | Teils, teils | Unzufrieden | Sehr unzufrieden |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.1 Zeit für die eigene Forschung / die Dissertation | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 Verwaltungsaufwand für meine Forschung | <input type="checkbox"/> |

7. Arbeitsplatz-Situation / Labore & Core Facilities

In diesem Abschnitt möchten wir von Ihnen erfahren, wie Sie die Situation Ihres Büro-Arbeitsplatzes an der Universität Konstanz bewerten und welche Erfahrungen Sie mit den Laboren einzelner Arbeitsgruppen (AG) und mit den Core Facilities gesammelt haben.

Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu Ihrem Büro-Arbeitsplatz an der Universität Konstanz zu?

- | | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Stimme nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7.1 Die Ausstattung (Möbiliar) und äußeren Rahmenbedingungen (Lärm, Belüftung, Beleuchtung, Raumgröße usw.) sind angemessen. | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Die technische Ausstattung (Hard-/Software, Internet usw.) ist angemessen. | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 Meine Forschungsvorhaben bearbeite ich bevorzugt an meinem Büro-Arbeitsplatz statt im Home-Office. | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 Ich würde es bevorzugen, wenn ich verstärkt im Home-Office an meiner Forschung arbeiten könnte. | <input type="checkbox"/> |

8. Labore & Core Facilities

- 8.1 Nutzen Sie im Rahmen Ihrer Forschung oder für Ihre forschungsorientierte Lehre regelmäßig ein AG-Labor oder Core Facilities der Universität Konstanz?
- Ja, AG-Labor Ja, Core Facilities Ja, sowohl AG-Labor als auch Core Facilities
 Nein

Hinweis: Core Facilities (Infrastrukturplattformen) stehen Forschenden fachbereichs- und arbeitsgruppenübergreifend zur Verfügung und umfassen naturwissenschaftliche Gerätezentren wie auch geistes- und sozialwissenschaftliche Forschungslabore. [Liste der Core Facilities an der Universität Konstanz](#)

- 8.2 Welche Core Facility haben Sie in den letzten zwölf Monaten genutzt? (Mehrfachnennungen möglich.)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bioimaging Centre | <input type="checkbox"/> Electronic Microscopy Centre | <input type="checkbox"/> Flow Cytometry |
| <input type="checkbox"/> Proteomics Centre | <input type="checkbox"/> Screening Centre | <input type="checkbox"/> Sequencing Analysis Core Facility |
| <input type="checkbox"/> NMR Core Facility | <input type="checkbox"/> Centre for Particle Analysis | <input type="checkbox"/> Nanostructure Laboratory |
| <input type="checkbox"/> Scientific Compute Cluster | <input type="checkbox"/> BZQM | <input type="checkbox"/> GameLab |
| <input type="checkbox"/> Lakelab | <input type="checkbox"/> surveyLAB | <input type="checkbox"/> LingLab |

Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu den von Ihnen genutzten AG-Laboren bzw. Core Facilities an der Universität Konstanz zu?

Sie können Fragen überspringen, wenn diese nicht auf Sie oder die von Ihnen genutzten Core Facilities zutreffen.

- | | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme eher nicht zu | Stimme nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8.3 Es ist klar und effizient geregelt, wie Forschende Zugriff auf die technische Infrastruktur bzw. den Service erhalten. | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 Die äußeren Rahmenbedingungen (z. B. Lärm, Belüftung, Beleuchtung, Raumgröße usw.) sind angemessen. | <input type="checkbox"/> |
| 8.5 Ich kann meine Forschungsvorhaben mit der verfügbaren technischen Infrastruktur meinen Vorstellungen entsprechend umsetzen. | <input type="checkbox"/> |
| 8.6 Ich erhalte in angemessener Zeit Zugriff auf die technische Infrastruktur oder Services der Labore bzw. Core Facilities. | <input type="checkbox"/> |
| 8.7 Bei Bedarf erhalte ich hilfreiche Unterstützung im Umgang mit der technischen Infrastruktur (z. B. Gerätebedienung, Experimentaufbau und -ablauf, Präparation von Proben, Fragebogenkonzeption). | <input type="checkbox"/> |
| 8.8 Bei Bedarf erhalte ich hilfreiche Unterstützung bei der Analyse und Interpretation der erhobenen Daten. | <input type="checkbox"/> |
| 8.9 Meine persönlichen Bedürfnisse werden bei der Vergabe von Laborzeiten angemessen berücksichtigt. | <input type="checkbox"/> |
| 8.10 Die Wartung der technischen Infrastruktur erfolgt in angemessener Zeit. | <input type="checkbox"/> |
| 8.11 Die Entgelte für die Nutzung der technischen Infrastruktur oder Services sind angemessen. | <input type="checkbox"/> |

9. Organisationskultur und Diversität

Ein gutes Miteinander in der Arbeitsgruppe und darüber hinaus kann sich positiv auf die eigene Forschung auswirken. Wir wollen wissen, wie Sie die Organisationskultur an der Universität Konstanz bewerten.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

Kann ich nicht beurteilen
 Stimme eher nicht zu
 Stimme nicht zu
 Teils, teils
 Stimme eher zu
 Stimme zu

- | | | | | | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9.1 | Ich habe zu Beginn meiner Tätigkeit an der Universität Konstanz ausreichend Unterstützung erhalten, um meine Arbeit effizient zu gestalten (z. B. Informationen zu Verwaltungsprozessen, Services und Beratungsangeboten). | <input type="checkbox"/> |
| 9.2 | Die Kommunikation in meiner Arbeitsgruppe läuft sehr gut. | <input type="checkbox"/> |
| 9.3 | Die Kommunikation in meinem Fachbereich läuft sehr gut. | <input type="checkbox"/> |
| 9.4 | In meinem Alltag erlebe ich bereichsübergreifend ein kooperatives Miteinander der Forschenden an der Universität Konstanz. | <input type="checkbox"/> |
| 9.5 | An der Universität Konstanz herrscht ein Klima, das Kreativität aktiv fördert. | <input type="checkbox"/> |
| 9.6 | Englisch-sprachige Formulare und Informationen bspw. zu Services und Angeboten der zentralen Verwaltung sind verfügbar und leicht auffindbar. | <input type="checkbox"/> |

10. Organisationskultur und Diversität

Inwiefern passen folgende Aussagen zu Ihrer Wahrnehmung auf die letzten 12 Monate?

Falls Sie noch nicht so lange an der Universität Konstanz sind, bewerten Sie bitte nur den Zeitraum Ihrer Zugehörigkeit.

Kann ich nicht beurteilen
 Stimme nicht zu
 Stimme eher nicht zu
 Teils, teils
 Stimme eher zu
 Stimme zu

- | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10.1 Die Universität Konstanz bekennt sich zur Vielfalt ihrer Mitglieder und Angehörigen und sieht diese Vielfalt als Bereicherung. Ich erlebe, dass Personen in meinem Arbeitsumfeld z. B. meine Kolleg*innen, Vorgesetzte und Betreuer*innen, diese Ansicht teilen. | <input type="checkbox"/> |
| 10.2 In meinem direkten Arbeitsumfeld werden Mitarbeitende unter Berücksichtigung ihrer persönlichen Merkmale* gefördert und unterstützt. | <input type="checkbox"/> |
| 10.3 In meinem direkten Arbeitsumfeld wird niemand aufgrund seiner persönlichen Merkmale* unfair behandelt. | <input type="checkbox"/> |

* z. B. Alter, Geschlecht, Hautfarbe, gesundheitlicher Zustand, Lebens- und Familienmodelle, ethnische, nationale, soziale oder ökonomische Hintergründe, geschlechtliche Identitäten oder sexuellen Orientierung

11. Betreuung - Kontakt

In diesem Abschnitt bitten wir Sie um eine Rückmeldung zur Betreuung Ihrer Promotion.

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 11.1 Wie viele Personen betreuen aktuell Ihr Promotionsvorhaben? Bitte beziehen Sie alle Personen ein, die Ihre Promotion faktisch (mit-)betreuen, auch wenn diese keine offiziellen Betreuungspersonen / Mentor*innen sind. | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Mehr als 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 11.2 Wer ist unter diesen verschiedenen Betreuungspersonen nach Ihrem Empfinden Ihre Hauptbetreuungsperson und damit Ihre erste Ansprechperson bei Fragen? | <input type="checkbox"/> Erstbetreuer*in / Erstgutachter*in (Professor*in / Person mit Prüfungsberechtigung) | <input type="checkbox"/> Zweitbetreuer*in / Zweitgutachter*in | <input type="checkbox"/> Drittbetreuer*in |
| | <input type="checkbox"/> Mentor*in | <input type="checkbox"/> Sonstige Betreuungsperson (z. B. Postdoc) | |
| 11.3 Wie häufig haben Sie sich in den letzten zwölf Monaten mit Ihrer Hauptbetreuungsperson über Ihre Promotion ausgetauscht? | <input type="checkbox"/> Mehrmals pro Woche <input type="checkbox"/> Etwa einmal pro Semester | <input type="checkbox"/> Einmal pro Woche <input type="checkbox"/> Seltener als einmal pro Semester | <input type="checkbox"/> Mehrmals pro Semester |

12. Aspekte der Betreuung

Inwiefern stimmen Sie den nachfolgenden Aspekte zu?

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme eher nicht zu | Stimme nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 12.1 Ich habe die Möglichkeit selbstständig wissenschaftlich zu arbeiten. | <input type="checkbox"/> |
| 12.2 Ich kann meine Promotion entsprechend meiner (Lern-) Bedürfnisse gestalten. | <input type="checkbox"/> |
| 12.3 Ich erhalte kontinuierlich fachliche Betreuung. | <input type="checkbox"/> |
| 12.4 Ich berichte meiner Hauptbetreuungsperson regelmäßig von meinem Promotionsvorhaben. | <input type="checkbox"/> |
| 12.5 Ich erhalte von meiner Hauptbetreuungsperson konstruktive Rückmeldung zu meiner Promotion. | <input type="checkbox"/> |
| 12.6 Im Rahmen meiner Promotion werden regelmäßig Zielvereinbarungen geschlossen bzw. Teilziele vereinbart. | <input type="checkbox"/> |
| 12.7 Meine Hauptbetreuungsperson vermittelt mir Kontakt zu Mitgliedern der "scientific community". | <input type="checkbox"/> |
| 12.8 Meine Hauptbetreuungsperson diskutiert mit mir meine persönliche Karriereentwicklung (z. B. in der Wissenschaft, in der Wirtschaft). | <input type="checkbox"/> |
| 12.9 Es finden regelmäßig Forschungskolloquien in meiner Arbeitsgruppe bzw. an meinem Fachbereich statt, in denen meine eigenen und andere Forschungsarbeiten diskutiert werden. | <input type="checkbox"/> |
| 12.10 Ich bekomme einen Einblick in die Organisation von Forschungsprojekten. | <input type="checkbox"/> |
| 12.11 Ich erhalte Hilfestellung beim Verfassen von Anträgen (z. B. Projektanträge, Stipendien, Drittmittel). | <input type="checkbox"/> |
| 12.12 Ich erhalte Hilfestellung bei der Publikationstätigkeit. | <input type="checkbox"/> |
| 12.13 Ich werde angeregt, an Tagungen / Konferenzen teilzunehmen. | <input type="checkbox"/> |
| 12.14 Ich erhalte persönliche Unterstützung und Ermutigung. | <input type="checkbox"/> |
| 12.15 In Konfliktfällen mit meiner / meinen Betreuungsperson (en) weiß ich, an wen ich mich wenden kann. | <input type="checkbox"/> |

13. Informiertheit

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?
Ich bin sehr gut informiert über...

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme eher nicht zu | Stimme nicht zu |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13.1 ... Abläufe meines Promotionsverfahrens (z. B. Annahme, Eröffnung des Verfahrens, Korrekturzyklen). | <input type="checkbox"/> |
| 13.2 ... Unterstützungsangebote meines Fachbereichs. | <input type="checkbox"/> |
| 13.3 ... Unterstützungsangebote meines Promotionsprogramms. | <input type="checkbox"/> |
| 13.4 ... Unterstützungsangebote zentraler Serviceeinrichtungen (z. B. Academic Staff Development, Referat für Gleichstellung, Familienförderung und Diversity, Welcome Center). | <input type="checkbox"/> |
| 13.5 ... Qualifizierungsangebote der zentralen Serviceeinrichtungen (z. B. Academic Staff Development, KIM, Career Service). | <input type="checkbox"/> |
| 13.6 ... Anlaufstellen für Konflikte. | <input type="checkbox"/> |
| 13.7 ... wissenschaftliche Karrierewege. | <input type="checkbox"/> |
| 13.8 ... Karrierewege außerhalb der Wissenschaft. | <input type="checkbox"/> |

14. Repräsentation

Ihre Interessen als Promovierende*r werden auf universitärer Ebene in Promovierendenkonventen und im Senat repräsentiert.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme eher nicht zu | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen. |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 14.1 Ich fühle mich sehr gut informiert über Entscheidungen und Aktivitäten der Promovierendenkonvente sowie der Vertretung im Senat. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.2 Meine Interessen werden insgesamt sehr gut in diesen Gremien vertreten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.3 Was wünschen Sie sich von den Promovierendenkonventen? (Mehrfachnennungen möglich.) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Vernetzungsveranstaltungen (z. B. Stammtische) | <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltungen | | | | | <input type="checkbox"/> Formulierung von gemeinsamen Interessen aller Promovierenden |
| <input type="checkbox"/> Erarbeitung von Empfehlungen zu allen Fragen, die die Promovierenden betreffen | <input type="checkbox"/> Mitarbeit an Promotionskodex, Grundordnung, etc. | | | | | <input type="checkbox"/> Vertretung der Anliegen der Promovierenden in den Gremien der Universität |
| <input type="checkbox"/> Engagement für verbesserte Arbeitsbedingungen | <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | | | |

14. Repräsentation [Fortsetzung]

14.4 Haben Sie Rückmeldungen an die Promovierenden-Vertreter*innen in Promovierendenkonventen und im Senat?

15. Abbruchgedanken

- | | Niemals | Selten | Gelegentlich | Oft | Ständig |
|---|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 15.1 Kommt es vor, dass Sie ernsthaft über einen Abbruch Ihrer Promotion nachdenken? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.2 Was sind die Gründe für Ihre Überlegung abubrechen? (Mehrfachnennungen möglich.) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Schwierigkeiten im Zusammenhang mit der Forschung für die Dissertation | | <input type="checkbox"/> Probleme mit der Betreuung der Promotion | | <input type="checkbox"/> Sonstige wissenschaftliche Belastungen / Aufgaben an der Universität | |
| <input type="checkbox"/> Berufliche Belastungen außerhalb der Universität | | <input type="checkbox"/> Ungewissheit der Weiterbeschäftigung an der Universität | | <input type="checkbox"/> Finanzielle Gründe | |
| <input type="checkbox"/> Ungewisse berufliche Perspektive nach der Promotion | | <input type="checkbox"/> Alternative berufliche Perspektive | | <input type="checkbox"/> Persönliche Gründe (z. B. Familie, Gesundheit) | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | | | | | |
| 15.3 Welche sonstigen Gründe sind dies? | | | | | |

16. Stress, Arbeitsbelastung, Gesundheit

Folgende Aspekte können eine Belastung in der Promotion darstellen.

Wie stark empfinden Sie diese Sachverhalte als Belastung?

- | | Sehr stark | Stark | Teils, teils | Schwach | Gar nicht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 16.1 Unsichere und / oder geringe Finanzierung | <input type="checkbox"/> |
| 16.2 Befristung von Anstellungen | <input type="checkbox"/> |
| 16.3 Erwartung, eine hochwertige Dissertation zu schreiben | <input type="checkbox"/> |
| 16.4 Erwartung, hochwertige Publikationen zu schreiben | <input type="checkbox"/> |
| 16.5 Erwartung, viel zu publizieren | <input type="checkbox"/> |
| 16.6 Erwartung von räumlicher Mobilität und Flexibilität | <input type="checkbox"/> |
| 16.7 Mangelnde Trennung zwischen Arbeit und Freizeit | <input type="checkbox"/> |
| 16.8 Mangelnde Vereinbarkeit von Promotion und Familie | <input type="checkbox"/> |
| 16.9 Mangelnde Flexibilität bei der Arbeitszeit | <input type="checkbox"/> |
| 16.10 Unsichere Karriereperspektive | <input type="checkbox"/> |

17. Stress, Arbeitsbelastung, Gesundheit

Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

17. Stress, Arbeitsbelastung, Gesundheit [Fortsetzung]

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme eher nicht zu | Stimme nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17.1 Ich fühle mich durch meine Arbeit oft erschöpft und ausgelaugt. | <input type="checkbox"/> |
| 17.2 Es kommt häufig vor, dass ich nicht abschalten kann und Probleme aus der Arbeit mit nach Hause nehme. | <input type="checkbox"/> |
| 17.3 Ich habe aufgrund meiner Arbeit oft körperliche Beschwerden | <input type="checkbox"/> |
| 17.4 Insgesamt fühle ich mich durch meine Arbeit gestresst und überlastet. | <input type="checkbox"/> |

18. Interne Forschungsförderung

Als Reformuniversität setzt die Universität Konstanz auf ein offenes und kompetitives Verfahren zur Vergabe interner Forschungsfördermittel. Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie die Programme zur internen Forschungsförderung bewerten.

Welche der folgenden Programme für Promovierende zur Forschungsförderung an der Universität Konstanz sind Ihnen bekannt und welche haben Sie bereits beantragt?

| | Beantragt und komplett bewilligt | Beantragt und teilweise bewilligt | Bekannt aber nicht bewilligt | Beantragt aber nicht beantragt | Unbekannt |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 18.1 Doctoral Fund | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.2 Transferplattformen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19. Interne Forschungsförderung: Erfahrung mit Beantragungsprozess

Bitte teilen Sie uns mit, welche Erfahrung Sie im Zuge des Beantragungsprozesses auf finanzielle Forschungsförderungsprogramme an der Universität Konstanz gemacht haben.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate. Sie können Fragen überspringen, wenn diese nicht zutreffen oder Sie darauf nicht antworten möchten.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme eher nicht zu | Stimme nicht zu |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19.1 Der Aufwand für die Beantragung ist angemessen. | <input type="checkbox"/> |
| 19.2 Das Verfahren der Mittelvergabe ist ausreichend transparent. | <input type="checkbox"/> |
| 19.3 Mein Antrag wurde fair beurteilt. | <input type="checkbox"/> |

MUSTER

19. Interne Forschungsförderung: Erfahrung mit Beantragungsprozess [Fortsetzung]

19.4 Die Forschungsförderung war entscheidend für die erfolgreiche Beantragung extern geförderter Forschungsprojekte.

19.5 Die Forschungsförderung war entscheidend für meine wissenschaftliche Qualifikation.

19.6 Sehen Sie mit Blick auf die interne Forschungsförderung an der Universität Konstanz Verbesserungspotential (z. B. Information, Art und Weise der Begutachtung, Förderformate, Antragsberechtigungen)? Bitte halten Sie hier Ihre Ideen möglichst konkret fest:

20. Support Services

In diesem Abschnitt stehen ausgewählte Services und Leistungen der zentralen Verwaltung, der Stabsstellen sowie der Tierforschungsanlage (TFA) im Vordergrund. Später im Fragebogen werden Sie die Möglichkeit erhalten, die Services des Kommunikations-, Informations- und Medienzentrums (KIM) im Bereich Forschung zu bewerten.

Bitte geben Sie an, ob Ihnen die folgenden zentralen Services und Angebote der zentralen Verwaltung bekannt sind, ob Sie diese bereits genutzt haben und bewerten möchten.

Wir empfehlen Ihnen nicht mehr als drei Bereiche zur Bewertung auszuwählen, um die voraussichtliche Ausfülldauer nicht zu überschreiten. Bitte bewerten Sie bevorzugt jene Bereiche, die Sie in den letzten 12 Monaten genutzt haben, da uns diese Rückmeldung besonders wichtig ist.

Genutzt, möchte ich aber nicht bewerten Bekannt aber nicht genutzt Unbekannt
Genutzt und möchte ich bewerten

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20.1 Services des Academic Staff Development (z. B. Coaching, Karriereberatung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.2 Services des Einkaufs (z. B. Marktrecherche, Ausschreibung, Auftragsvergabe) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.3 Services des International Office (z. B. Welcome Centre, Outgoing Centre, Beratung / Unterstützung für Aktivitäten im Bereich der Internationalisierung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.4 Services im Bereich Kommunikation und Marketing (z. B. Wissenschaftskommunikation, Übersetzungsservice) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.5 Services der Personalabteilung (z. B. Personalsachbearbeitung, -einstellung und betreuung, Stellenbewirtschaftung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MUSTER

20. Support Services [Fortsetzung]

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20.6 Services des Referats für Gleichstellung, Familienförderung und Diversity (z. B. Unterstützung bei der Vereinbarkeit Wissenschaft und Familie, Beratung Dual Career) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.7 Services der Tierforschungsanlage (z. B. Haltung / Pflege von Versuchstieren, Beratung Tierversuchsanträge) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.8 Services der Wissenschaftlichen Werkstätten (z. B. Mechanik, Elektronik, Audio-Visuelle Medien) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.9 Services im Bereich Wissens- und Technologietransfer (z. B. Gründungsförderung, Kilometer1, juristische Unterstützung bei Schutzrechten und Forschungsverträgen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

21. Support Services: Academic Staff Development

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen des Academic Staff Development zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme eher nicht zu | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 21.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 21.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 21.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 21.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 21.5 Es werden attraktive Kurse / Veranstaltungen für meine Karriereentwicklung angeboten. | <input type="checkbox"/> |
| 21.6 Die Teilnahme am Beratungs- bzw. Coachingangebot war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 21.7 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

22. Support Services: Einkauf

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen des zentralen Einkaufs zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

22. Support Services: Einkauf [Fortsetzung]

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 22.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 22.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 22.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 22.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 22.5 Formulare und Merkblätter sind verständlich formuliert (z. B. Anforderung). | <input type="checkbox"/> |
| 22.6 Bestellung und Lieferung gewünschter Waren erfolgen unter Einhaltung der rechtlichen Vorgaben in angemessener Zeit und reibungslos. | <input type="checkbox"/> |
| 22.7 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

23. Support Services: International Office

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen des International Office zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Stimme eher nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 23.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 23.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 23.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 23.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 23.5 Die Unterstützung des Welcome Centres war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 23.6 Die Unterstützung des Outgoing Centres war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 23.7 Die Beratung / Unterstützung für Forschungsaktivitäten im Bereich Internationalisierung war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 23.8 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

24. Support Services: Kommunikation und Marketing

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen der Stabsstelle Kommunikation und Marketing zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Stimme eher nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 24.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 24.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 24.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 24.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |

24. Support Services: Kommunikation und Marketing [Fortsetzung]

- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 24.5 Die Beratung und Unterstützung der Mitarbeitenden im Bereich Wissenschaftskommunikation war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 24.6 Der Übersetzungsservice war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 24.7 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

25. Support Services: Personalabteilung

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen der Personalabteilung zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

Stimme eher nicht zu *Stimme nicht zu* *Kann ich nicht beurteilen*
Stimme eher zu *Teils, teils*
Stimme zu

- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 25.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 25.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 25.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 25.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 25.5 Formulare und Merkblätter sind verständlich formuliert (z. B. Beschäftigungsantrag, Reisekostenantrag). | <input type="checkbox"/> |
| 25.6 Ich komme gut mit dem Online-Bewerbungsportal BITE zurecht. | <input type="checkbox"/> |
| 25.7 Ich komme gut mit der digitalen Zeit- und Urlaubserfassung zurecht. | <input type="checkbox"/> |
| 25.8 Der Service der Social Security Advisors war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 25.9 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

26. Support Services: Referat für Gleichstellung, Familienförderung und Diversity

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen des Referats für Gleichstellung, Familienförderung und Diversity (RGFD) zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 26.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 26.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 26.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 26.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 26.5 Die Beratung / Unterstützung zu Gleichstellung, Familienförderung und Diversity war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 26.6 Es werden attraktive Trainings / Veranstaltungen zu Gleichstellung und Diversity angeboten. | <input type="checkbox"/> |
| 26.7 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

27. Support Services: Tierforschungsanlage

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen der Tierforschungsanlage (TFA) zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 27.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 27.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 27.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 27.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 27.5 Meine Versuchstiere werden adäquat gehalten und versorgt. | <input type="checkbox"/> |

27. Support Services: Tierforschungsanlage [Fortsetzung]

- | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 27.6 Die Beratung zur Erstellung von Tierversuchsanträgen war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 27.7 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

28. Support Services: Wissenschaftliche Werkstätten

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen der Wissenschaftlichen Werkstätten zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

Stimme eher nicht zu *Stimme nicht zu* *Kann ich nicht beurteilen*
Stimme eher zu *Teils, teils*
Stimme zu

- | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 28.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 28.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 28.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 28.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 28.5 Meine Anforderungen an die Spezifikationen meines beauftragten Produkts bzgl. Leistungsfähigkeit, Funktionalität, Lebensdauer etc. wurden adäquat umgesetzt. | <input type="checkbox"/> |
| 28.6 Die Zusammenarbeit unterschiedlicher Abteilungen innerhalb der Wissenschaftlichen Werkstätten zur Bearbeitung meines Auftrags erfolgte reibungsfrei. | <input type="checkbox"/> |
| 28.7 Die Beratung und Unterstützung durch Mitarbeitende der Wissenschaftlichen Werkstätten war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 28.8 Es gibt gute externe Alternativen zu den Angeboten der Wissenschaftlichen Werkstätten. | <input type="checkbox"/> |
| 28.9 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

29. Support Services: Wissens- und Technologietransfer

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen im Bereich Wissens- und Technologietransfer zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 29.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 29.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 29.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 29.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 29.5 Die Beratung / Unterstützung zum Thema Unternehmensgründung und Entrepreneurship sowie zu potentiellen Fördermitteln war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 29.6 Die Beratung / Unterstützung zu den Themen Forschungs- und Kooperationsverträge sowie zu Erfindungen (z. B. Schutzrechte, Verwertung von Forschungsergebnissen) war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 29.7 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

30. Support Services des Kommunikations-, Informations- und Medienzentrums

In diesem Abschnitt interessieren wir uns für Ihre Erfahrungen mit den Services und Leistungen des Kommunikations-, Informations- und Medienzentrums (KIM).

Bitte geben Sie an, ob Ihnen die folgenden Services und Leistungen des KIM bekannt sind, ob Sie diese bereits genutzt haben und bewerten möchten.

Wir empfehlen Ihnen nicht mehr als zwei Bereiche zur Bewertung auszuwählen, um die voraussichtliche Ausfülldauer nicht zu überschreiten. Bitte bewerten Sie bevorzugt jene Bereiche, die Sie in den letzten 12 Monaten genutzt haben, da uns diese Rückmeldung besonders wichtig ist.

MUSTER

30. Support Services des Kommunikations-, Informations- und Medienzentrums [Fortsetzung]

| | Genutzt, möchte ich aber nicht bewerten | Genutzt und möchte ich bewerten | Bekannt aber nicht genutzt | Unbekannt |
|---|---|---------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 30.1 Forschungsnahe Dienste (z. B. Forschungsdatenmanagement, KIM-Fachreferate, bibliometrische Analysen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30.2 Dienste im Bereich IT-Forschungsinfrastruktur (z. B. Computing, Data Centre, Informationssicherheit, Hard- und Software-Beschaffung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30.3 Literaturversorgung und Publizieren (u. a. Open Access) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

31. KIM - Forschungsnahe Dienste

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf die forschungsnahen Dienste des KIM zu?
Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 31.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 31.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 31.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 31.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 31.5 Die Unterstützung der Fachreferent*innen, z. B. bei Fragen zu Forschungsanträgen oder für bibliometrische Analysen, war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 31.6 Die Beratung zum Forschungsdatenmanagement (z. B. Erstellung eines Datenmanagement-Plans, Nutzung von Repositorien) war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |

31. KIM - Forschungsnahe Dienste [Fortsetzung]

- 31.7 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen.

32. KIM-Dienste im Bereich IT-Forschungsinfrastruktur

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf die KIM-Dienste im Bereich Forschungsinfrastruktur zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate

Stimme eher zu
Teils, teils
Stimme nicht zu
Kann ich nicht beurteilen

- | | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 32.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 32.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 32.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 32.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 32.5 Die Angebote zum wissenschaftlichen Rechnen (Computing, virtuelle Server im Data Centre) sowie der zur Verfügung gestellte Speicherplatz waren hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 32.6 Die Unterstützung bei der Beschaffung von Hard- und Software war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 32.7 Die Services und Informationen zur Informationssicherheit waren hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 32.8 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

33. KIM-Dienste im Bereich Literaturversorgung und Publizieren

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen in Bezug auf Services und Leistungen im Bereich Literaturversorgung und Publizieren zu?

Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

| | Stimme zu | Stimme eher zu | Teils, teils | Stimme nicht zu | Kann ich nicht beurteilen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 33.1 Die Mitarbeitenden bearbeiteten mein Anliegen kompetent. | <input type="checkbox"/> |
| 33.2 Mein Anliegen wurde in angemessener Zeit bearbeitet. | <input type="checkbox"/> |
| 33.3 Die Mitarbeitenden begegneten mir freundlich. | <input type="checkbox"/> |
| 33.4 Die Erreichbarkeit der Mitarbeitenden war gut. | <input type="checkbox"/> |
| 33.5 Der Literaturbestand (digital / gedruckt) für mein Forschungsgebiet ist angemessen. | <input type="checkbox"/> |
| 33.6 Die Services im Bereich Literaturversorgung sind angemessen. | <input type="checkbox"/> |
| 33.7 Die Unterstützung der Fachreferent*innen bei Fragen zur Literaturversorgung war hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 33.8 Die Beratung zum Publizieren war hilfreich für mich (z. B. zu Publikationsmöglichkeiten, zum Publikationsprozess und zur Kostenübernahme beim Open-Access-Publizieren). | <input type="checkbox"/> |
| 33.9 Die Publikationsmeldung im Repositorium KOPS ist nutzerfreundlich gestaltet. | <input type="checkbox"/> |
| 33.10 Die Angebote der Archive waren hilfreich für mich. | <input type="checkbox"/> |
| 33.11 Die Qualität der Dienstleistungen entspricht voll und ganz meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> |

34. Bewertung von Services und Leistungen

Um die Forschungsrahmenbedingungen an der Universität Konstanz zu verbessern, können Sie uns hier noch ein ausführlicheres Feedback zu den Services und Leistungen der zentralen Verwaltung und Einrichtungen geben. Bitte beziehen Sie sich insbesondere auf Ihre Erfahrungen der letzten 12 Monate.

Sehr zufrieden Zufrieden Teils, teils Unzufrieden Sehr unzufrieden

34.1 Alles in allem: Wie zufrieden sind Sie mit den Support-Services (zentrale Verwaltung / Einrichtungen) an der Universität Konstanz?

34.2 Welche guten Erfahrungen haben Sie im Zusammenhang mit den Support Services an der Universität Konstanz gemacht?

34.3 Welche speziellen Veränderungswünsche haben Sie für die Support Services an der Universität Konstanz? Bitte halten Sie hier Ihre Ideen möglichst konkret fest:

34.4 Welche Support Services fehlen Ihnen an der Universität Konstanz, um Sie im Bereich Forschung noch besser zu unterstützen?

35. Berufliche Zukunft

Wir möchten gerne mehr über Ihre beruflichen Zukunftspläne erfahren.

35.1 Was war zu Beginn Ihrer Promotion Ihr Karriereziel? (Mehrfachnennungen möglich.)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Professur | <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche Tätigkeit unterhalb einer Professur an einer Hochschule/einem Forschungsinstitut | <input type="checkbox"/> Forschende Tätigkeit in der Privatwirtschaft / im öffentlichen Dienst |
| <input type="checkbox"/> (Führungs-)Position außerhalb von Wissenschaft und Forschung | <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Ich hatte zu Beginn meiner Promotion noch keine konkreten Vorstellungen über mein Karriereziel. |

Nichts davon

35.2 Welches sonstige Ziel war dies?

35. Berufliche Zukunft [Fortsetzung]

35.3 Was ist derzeit Ihr Karriereziel?
(Mehrfachnennungen möglich.)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Professur | <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche Tätigkeit unterhalb einer Professur an einer Hochschule/einem Forschungsinstitut | <input type="checkbox"/> Forschende Tätigkeit in der Privatwirtschaft / im öffentlichen Dienst |
| <input type="checkbox"/> (Führungs-)Position außerhalb von Wissenschaft und Forschung | <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Ich habe noch keine konkreten Vorstellungen über mein Karriereziel. |
| <input type="checkbox"/> Nichts davon | | |

35.4 Welches sonstige Ziel ist dies?

35.5 Was könnte Sie bei der Karriereentscheidung unterstützen?
(Mehrfachnennungen möglich.)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Informationen zu einer Karriere in der Wissenschaft | <input type="checkbox"/> Informationen zu einer Karriere außerhalb der Wissenschaft | <input type="checkbox"/> Feedback von meinen Betreuungspersonen zu meinen Karrierechancen |
| <input type="checkbox"/> Professionelle Beratung zur Entscheidungsfindung | <input type="checkbox"/> Workshops zur Berufsfindung | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

35.6 Welche sonstige Unterstützung benötigen Sie?

36. Zufriedenheit

In diesem abschließenden Kapitel wollen wir erfahren, wie zufrieden Sie mit unterschiedlichen Aspekten der Promotionsbedingungen an der Universität Konstanz sind.

Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Aspekten?

(Sie können Fragen überspringen, wenn diese nicht zutreffen oder Sie nicht darauf antworten möchten.)

| | Sehr zufrieden | Zufrieden | Teils, teils | Unzufrieden | Sehr unzufrieden |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36.1 Betreuung durch meine Hauptbetreuungsperson | <input type="checkbox"/> |
| 36.2 Services und Leistungen der Mitarbeitenden in der Sektionsverwaltung (z. B. Beratung zum Promotionsstudiengang, Prüfung und Anerkennung von Promotionsleistungen) | <input type="checkbox"/> |
| 36.3 Beratung und Unterstützung durch die Koordination / Geschäftsstelle meines Promotionsprogramms | <input type="checkbox"/> |
| 36.4 Kursangebot meines Promotionsprogramms | <input type="checkbox"/> |
| 36.5 Rahmenbedingungen am Fachbereich | <input type="checkbox"/> |
| 36.6 Meine wissenschaftliche Vernetzung an der Universität Konstanz | <input type="checkbox"/> |
| 36.7 Meine wissenschaftliche Vernetzung außerhalb der Universität Konstanz (national und international) | <input type="checkbox"/> |
| 36.8 Arbeitssituation an der Universität Konstanz | <input type="checkbox"/> |
| 36.9 Forschungsrahmenbedingungen an der Universität Konstanz | <input type="checkbox"/> |

37. Gesamtzufriedenheit

Sehr zufrieden Zufrieden Teils, teils Unzufrieden Sehr unzufrieden

37.1 Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Promotion an der Universität Konstanz insgesamt?

37.2 Wenn sie nochmals entscheiden könnten, würden Sie erneut mit einer Promotion beginnen? Ja

Nein

37.3 Warum nicht?

37.4 Warum würden Sie dies tun?

37.5 Gerne können Sie uns bezüglich Ihrer Zufriedenheit mit den Rahmenbedingungen Ihrer Promotion an der Universität Konstanz noch etwas Ergänzendes mitteilen. (Bitte geben Sie keine Namen an, da wir Ihre Angaben ggf. unverändert an verantwortliche Stellen weiterleiten.)

38. Angaben zur Person: Bildung

38.1 Wo haben Sie Ihren promotionsbefähigenden Abschluss erworben?

An der Universität Konstanz

An einer anderen Universität in Deutschland

An einer Hochschule (FH, PH, Duale Hochschule) in Deutschland

An einer ausländischen Universität / Hochschule

38.2 Wo haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben?

In Deutschland

Im europäischen Ausland (EU)

Im europäischen Ausland (Nicht-EU)

Im nicht-europäischen Ausland

38.3 Bitte geben Sie die Art Ihrer Studienberechtigung an.

Allgemeine Hochschulreife (Abitur)

Fachgebundene Hochschulreife

Fachhochschulreife

Sonstiges

38. Angaben zur Person: Bildung [Fortsetzung]

38.4 Welche Durchschnittsnote hatten Sie in dem Zeugnis, mit dem Sie Ihre Studienberechtigung erworben haben? (Wenn Sie ein Zeugnis mit einem anderen Benotungsschema haben, dann rechnen Sie bitte Ihre Note ungefähr in das deutsche System um, wobei 1 die Bestnote "sehr gut" und 4 "ausreichend" ist.)

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

39. Angaben zur Person: Allgemeines

39.1 Ihr Geschlecht?

- Weiblich Männlich Divers
 Ich lehne für mich persönlich eine Einordnung in Geschlechtskategorien ab.

39.2 Wie alt sind Sie?

- 10er
 1er
x0 x1 x2 x3 x4 x5 x6 x7 x8 x9

39.3 Ihre Staatsangehörigkeit (Bitte geben Sie alle Zutreffenden an.)

- Deutsche Schweizer Österreichische
 Andere europäische (EU) Andere europäische (Nicht-EU) Außereuropäische
 Staatenlos

39.4 Die Staatsangehörigkeit Ihrer Eltern (Bitte geben Sie alle Zutreffenden an.)

- Deutsche Andere Staatenlos

39.5 Sind Sie oder zumindest einer Ihrer Elternteile nach Deutschland zugewandert?

- Ja Nein

39.6 Identifizieren Sie selbst sich als Teil einer Volksgruppe oder ethnischen Gruppe, die in Deutschland in der Minderheit ist (z. B. Afrodeutsch, Jüdisch, Sinti und Roma)?

- Ja Nein

39.7 Wie gut sind Ihre Deutsch-Kenntnisse?

- Erstsprache Gute Kenntnisse Mittlere Kenntnisse
 Geringe Kenntnisse Keine Kenntnisse

39.8 Hat mindestens einer Ihrer Elternteile einen Hochschulabschluss erworben?

- Ja Nein

39.9 Haben Sie Kinder, die mit Ihnen in einem Haushalt leben?

- Ja Nein

39.10 Pflegen oder betreuen Sie Familienangehörige oder Bekannte?

- Ja Nein

39. Angaben zur Person: Allgemeines [Fortsetzung]

39.11 Welche gesundheitliche Beeinträchtigung haben Sie?

- Körperliche Erkrankung(en)
(z. B. Bewegungs-, Sinnes-
oder Sprechbeeinträchtigung,
Tumorerkrankung, MS)
- Psychische Erkrankung(en)
(z. B. Depression, Essstörung)
- Körperliche und psychische
Erkrankung(en)
- Nichts davon

40. Codevergabe

Um zukünftig jahrgangsübergreifende Analysen durchführen zu können (u.a. Panel), bitten wir Sie, nachfolgend einen persönlichen Code (keinen Namen!) nach folgendem Muster zu generieren.

1. Erster Buchstabe des Vornamens Ihrer Mutter* (**Anna**)
2. Vorletzter Buchstabe des Vornamens Ihrer Mutter* (**Anna**)
3. Summe aus Ihrem Geburtstag + Ihrem Geburtsmonat (**05.02.1975** --> 05+02=07)
4. Erster Buchstabe des Vornamens Ihres Vaters* (**Michael**)

Der Code im Beispiel lautet: (An07M)

* bzw. einer Person, die für Sie einer "Mutter" / einem "Vater" am nächsten kommt

40.1 Ihr persönlicher Code:

41. Absenden

Für die Teilnahme an der Promovierendenbefragung benötigen wir von Ihnen eine Angabe zu Ihrem Promotionsfach. Bitte füllen Sie diese Angaben entsprechend aus. Falls Sie dies nicht wünschen, endet die Befragung an dieser Stelle für Sie.

Um die Umfrage zu beenden, **klicken Sie bitte auf den Absenden-Button**.

Die Ergebnisse zu dieser Befragung werden im Jahr 2025 veröffentlicht.
Vielen Dank für Ihre Teilnahme und weiterhin viel Erfolg bei Ihrer Promotion!

41.1 [TIME-SPAN]

42. Ups, da ist wohl etwas schief gelaufen...

Diese Umfrage richtet sich nur an Promovierende.

Sie haben diese Einladung fälschlicherweise erhalten und können die Umfrage schließen.

Bitte entschuldigen Sie vielmals!