

Das Bayerische Absolventenpanel (BAP): Befragung zur Weiterbildung der bayerischen Absolventen¹ von 2003/2004



Das Ausfüllen dauert 10 Minuten. *Bitte beantworten Sie nach Möglichkeit jede Frage!* Gemäß den Vorgaben des Bayerischen Datenschutzgesetzes werden Ihre Angaben anonym gespeichert und nur für Forschungszwecke verwendet. Die Teilnahme ist freiwillig, bei Nichtteilnahme entstehen Ihnen keinerlei Nachteile. Sie können jederzeit Ihre Daten einsehen oder deren Löschung verlangen. Vielleicht treffen einzelne Fragen nicht auf Ihren individuellen Lebensweg zu. Bitte versuchen Sie dennoch, sinnvoll zu antworten. Wenn dies nicht möglich ist, bitten wir um eine kurze Notiz.

Ihre Ansprechpartner bei Fragen und Anregungen:

Dr. Susanne Falk 089 / 21 234-422 falk@ihf.bayern.de
Dipl.-Soz. Judith Klink 089 / 21 234-408 klink@ihf.bayern.de
Dipl.-Soz. Fabian Kratz 089 / 21 234-307 kratz@ihf.bayern.de

1. Haben Sie seit Ihrem Studienabschluss 2003 oder 2004 an Weiterbildungen teilgenommen?

(Gemeint sind alle Formen organisierten Wissens- und Kompetenzerwerbs wie z. B. Kurse, Workshops, Seminare, Lehrgänge oder Weiterbildungs- und Aufbaustudiengänge mit beruflich relevanten Themen)

- Ja
 Nein → Bitte weiter mit Frage 3

2. Wenn Sie Ihren Erwerbsverlauf seit Ihrem Studienabschluss im Jahr 2003 oder 2004 überblicken, was waren die Motive für Ihre Weiterbildung? *(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)*

- Ich wollte auf aktuelle berufliche Anforderungen reagieren.
Ich wollte mich mittelfristig für andere Tätigkeiten qualifizieren.
Ich wollte mich für eine Tätigkeit qualifizieren, auf die mich mein Studium nicht ausreichend vorbereitet hat.
Ich wollte mich für eine besser bezahlte bzw. höhere Position qualifizieren.
In meinem Beruf ist Weiterbildung selbstverständlich.
Die Weiterbildung war vorgeschrieben bzw. wurde vom Arbeitgeber gefordert.
Ich wollte mich auf eine Existenzgründung bzw. Selbständigkeit vorbereiten.
Ich war arbeitssuchend und wollte eine Beschäftigung finden.
Sonstiges, und zwar: _____

→ Wenn Sie bei Frage 2 eine Antwort eingetragen haben, bitte weiter mit Frage 4.

3. Welche Gründe führten dazu, dass Sie bisher noch an keiner beruflichen Weiterbildung teilgenommen haben? *(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)*

- Ich lerne alles Notwendige im laufenden Arbeitsprozess.
Ich glaube nicht, dass sich durch Weiterbildung meine berufliche Situation verbessert.
Ich hatte aus beruflichen Gründen keine Zeit dafür.
Ich hatte aus familiären bzw. privaten Gründen keine Zeit dafür.
Der Betrieb hat die Weiterbildung nicht gefördert (z. B. keine Kostenübernahme, keine Freistellung von der Arbeitszeit, u. Ä.)
Die finanzielle Belastung wäre zu hoch gewesen.
Es gab keine geeigneten Angebote.
Sonstiges, und zwar: _____

→ Wenn Sie bei Frage 3 eine Antwort eingetragen haben, bitte weiter mit Frage 5.

¹ Für die bessere Lesbarkeit verwenden wir stets nur die männliche oder neutrale Formen; Frauen sind ebenso gemeint.

4. Nun bitten wir Sie um eine nähere Beschreibung Ihrer beruflichen Fort- und Weiterbildungen, die Sie seit Ihrem Abschluss 2003 oder 2004 besucht haben.

Gemeint sind alle Formen *organisierter* Wissens- und Kompetenzerwerbs, für die Sie ein Zertifikat oder eine Teilnahmebestätigung erhalten haben:

- *Mehrtägige Angebote* wie Seminare, Kurse, Workshops
- *Längere Bildungs-, Qualifizierungsangebote*
 - z. B. komplette Lehrgänge, Aufbau-, Weiterbildungsstudium, Master, MBA
 - z. B. pädagogische, psychologische Therapieausbildung, Steuerberater-Lehrgang
- *Nicht gemeint* sind Promotionen

(Bitte beachten Sie, dass sich die Ausfüllfläche zu Frage 4 über die ganz Breite des Bogens und mehrere Seiten erstreckt.)

Themen bzw. Fachgebiete und Bezeichnung der Weiterbildung	Dauer	Umfang <i>Wann hat die Weiterbildung stattgefunden?</i>	Von wem ging die Initiative zur Teilnahme aus?
<p>1. Weiterbildung: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genaue Bezeichnung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>von <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/> <small>MM JJJJ</small></p> <p>bis <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/> <small>MM JJJJ</small></p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: <input type="text"/> Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/></p>
<p>2. Weiterbildung: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genaue Bezeichnung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>von <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/> <small>MM JJJJ</small></p> <p>bis <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/> <small>MM JJJJ</small></p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: <input type="text"/> Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/></p>
<p>3. Weiterbildung: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genaue Bezeichnung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>von <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/> <small>MM JJJJ</small></p> <p>bis <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/> <small>MM JJJJ</small></p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: <input type="text"/> Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/></p>

	Wie finanzierten Sie die Teilnahme? <i>(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)</i>	Wer war der Anbieter oder Veranstalter?	Welchen Abschluss haben Sie erzielt bzw. streben Sie an?	Förderte diese Weiterbildung eher ...															
	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td colspan="2">allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td colspan="2">betriebs- spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">in hohem Maße</td> <td></td> <td style="text-align: center;">sowohl als auch</td> <td></td> <td style="text-align: center;">in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen			betriebs- spezifische Kompetenzen?		in hohem Maße		sowohl als auch		in hohem Maße	<input type="checkbox"/>				
allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen			betriebs- spezifische Kompetenzen?																
in hohem Maße		sowohl als auch		in hohem Maße															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td colspan="2">allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td colspan="2">betriebs- spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">in hohem Maße</td> <td></td> <td style="text-align: center;">sowohl als auch</td> <td></td> <td style="text-align: center;">in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen			betriebs- spezifische Kompetenzen?		in hohem Maße		sowohl als auch		in hohem Maße	<input type="checkbox"/>				
allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen			betriebs- spezifische Kompetenzen?																
in hohem Maße		sowohl als auch		in hohem Maße															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td colspan="2">allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td colspan="2">betriebs- spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">in hohem Maße</td> <td></td> <td style="text-align: center;">sowohl als auch</td> <td></td> <td style="text-align: center;">in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen			betriebs- spezifische Kompetenzen?		in hohem Maße		sowohl als auch		in hohem Maße	<input type="checkbox"/>				
allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen			betriebs- spezifische Kompetenzen?																
in hohem Maße		sowohl als auch		in hohem Maße															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															

Fortsetzung zu Frage 4 auf der nächsten Seite

Themen bzw. Fachgebiete und Bezeichnung der Weiterbildung	Dauer	Umfang <i>Wann hat die Weiterbildung stattgefunden?</i>	Von wem ging die Initiative zur Teilnahme aus?	
<p>4. Weiterbildung: <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genaue Bezeichnung: _____ _____ _____</p>	<p>von ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p>bis ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: ____ Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____</p>	
<p>5. Weiterbildung: <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genaue Bezeichnung: _____ _____ _____</p>	<p>von ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p>bis ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: ____ Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____</p>	
<p>6. Weiterbildung: <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genaue Bezeichnung: _____ _____ _____</p>	<p>von ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p>bis ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: ____ Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____</p>	
<p>7. Weiterbildung: <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genaue Bezeichnung: _____ _____ _____</p>	<p>von ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p>bis ____/____ <small>MM JJJJ</small></p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: ____ Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____</p>	

	Wie finanzierten Sie die Teilnahme? <i>(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)</i>	Wer war der Anbieter oder Veranstalter?	Welchen Abschluss haben Sie erzielt bzw. streben Sie an?	Förderte diese Weiterbildung eher ...									
	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td>allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td>betriebs- spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td>in hohem Maße</td> <td>sowohl als auch</td> <td>in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?	in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?											
in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td>allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td>betriebs- spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td>in hohem Maße</td> <td>sowohl als auch</td> <td>in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?	in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?											
in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td>allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td>betriebs- spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td>in hohem Maße</td> <td>sowohl als auch</td> <td>in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?	in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?											
in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td>allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td>betriebs- spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td>in hohem Maße</td> <td>sowohl als auch</td> <td>in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?	in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allgemeine, überbetriebliche- Kompetenzen		betriebs- spezifische Kompetenzen?											
in hohem Maße	sowohl als auch	in hohem Maße											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

Fortsetzung zu Frage 4 auf der nächsten Seite

Themen bzw. Fachgebiete und Bezeichnung der Weiterbildung	Dauer	Umfang <i>Wann hat die Weiterbildung stattgefunden?</i>	Von wem ging die Initiative zur Teilnahme aus?	
<p>8. Weiterbildung: <input type="text"/> <input type="text"/> (Bitte Kennziffer aus der Liste 1 am Ende des Fragebogens eintragen)</p> <p>Genauere Bezeichnung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>von <input type="text"/> / <input type="text"/> MM JJJJ</p> <p>bis <input type="text"/> / <input type="text"/> MM JJJJ</p> <p><input type="checkbox"/> läuft noch wenn Dauer kürzer als 1 Monat: <input type="text"/> Tage</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollständig innerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Teilweise innerhalb und teilweise außerhalb der Arbeitszeit</p> <p><input type="checkbox"/> Vollständig außerhalb der Arbeitszeit (z. B. in Freizeit, Urlaub)</p> <p><input type="checkbox"/> Trifft nicht zu, ich war zum Zeitpunkt der Weiterbildung nicht beschäftigt</p>	<p><input type="checkbox"/> Eigene Initiative</p> <p><input type="checkbox"/> Im Beruf generell vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Initiative des Betriebs, Vorgesetzten, Dienststelle</p> <p><input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

5. Sehen Sie für sich persönlich in den nächsten fünf Jahren weiteren Bedarf zur Teilnahme an beruflicher Weiterbildung?

- Ja
- Nein → Bitte weiter mit Frage 7

6. In welchen Bereichen sehen Sie für sich persönlich Bedarf zur Teilnahme an beruflicher Weiterbildung in den nächsten fünf Jahren? (Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)

- EDV-Anwendungen
- Ingenieurwissenschaftliche Themen
- Naturwissenschaftliche Themen
- Mathematische Gebiete, Statistik
- Sozialwissenschaftliche Themen
- Geisteswissenschaftliche Themen
- Pädagogische, psychologische Themen
- Medizinische Spezialgebiete
- Informationstechnisches Spezialwissen
- Betriebliches Gesundheitswesen, Arbeitssicherheit
- Managementwissen
- Wirtschaftskennntnisse
- Verwaltung, Organisation
- Mitarbeiterführung, Personalentwicklung
- Kommunikations-, Interaktionstraining
- Nationales Recht
- Internationales Recht
- Internationale Beziehungen, Kulturkenntnisse, Landeskunde
- Ökologische Themen
- Fremdsprachen
- Vertriebsschulungen
- Existenzgründung
- Berufsethische Themen
- Sonstiges, und zwar:

Wie finanzierten Sie die Teilnahme? <i>(Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)</i>	Wer war der Anbieter oder Veranstalter?	Welchen Abschluss haben Sie erzielt bzw. streben Sie an?	Förderte diese Weiterbildung eher ...												
<input type="checkbox"/> Kostenübernahme durch den Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Durch eigene Mittel <input type="checkbox"/> Durch Stipendien, öffentliche Mittel <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Es sind keine Kosten angefallen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Hersteller, Lieferant <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Privater oder freiberuflicher Weiterbildungsanbieter <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Volkshochschule <input type="checkbox"/> Kammer, Verbände <input type="checkbox"/> Berufsgesellschaft, Fachverband <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche/s Gesellschaft/Institut <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Zertifikat, Zeugnis <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<table border="0"> <tr> <td colspan="2">allgemeine, überbetriebliche Kompetenzen</td> <td colspan="2">betriebs-spezifische Kompetenzen?</td> </tr> <tr> <td>in hohem Maße</td> <td></td> <td>sowohl als auch</td> <td>in hohem Maße</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	allgemeine, überbetriebliche Kompetenzen		betriebs-spezifische Kompetenzen?		in hohem Maße		sowohl als auch	in hohem Maße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allgemeine, überbetriebliche Kompetenzen		betriebs-spezifische Kompetenzen?													
in hohem Maße		sowohl als auch	in hohem Maße												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												

7. Wie sollte Ihre berufliche Weiterbildung am besten organisiert sein? (Bitte alles ankreuzen, was zutrifft)

- Vollzeit
- Mehrtätig oder mehrwöchig
- Tages-, Halbtagesveranstaltungen (auch regelmäßig, z. B. einmal wöchentlich)
- Am Wochenende
- Abends
- Fernkurse, Telelearning, Online-Learning
- Selbstlernen
- Sonstiges, und zwar: _____

8. Planen Sie in den nächsten fünf Jahren eine Weiterbildung an Hochschulen aufzunehmen?

- | | Nein | Vielleicht | Ja |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Studium | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> in folgenden Bereichen: _____
_____ |
| Veranstaltungen, Kurse etc. ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> in folgenden Bereichen: _____
_____ |

9. Waren Sie seit Ihrem Studienabschluss im Jahr 2003 oder 2004 erwerbstätig?

- Ja
- Nein → Bitte gehen Sie zum Ende des Fragebogens

10. Wie häufig kommen die folgenden Lernformen bei der Ausübung Ihrer heutigen beruflichen Tätigkeit vor?

(Wenn Sie derzeit nicht erwerbstätig sind, dann beantworten Sie diese Frage bitte für Ihre letzte berufliche Tätigkeit.)

	Sehr häufig				Gar nicht
Lernen durch Beobachten, Ausprobieren	<input type="checkbox"/>				
Unterweisung, Anlernen durch Kollegen oder Vorgesetzte am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>				
Unterweisung, Anlernen durch außerbetriebliche Personen	<input type="checkbox"/>				
Lesen berufsbezogener Fachliteratur	<input type="checkbox"/>				
Besuch von Fachmessen oder Kongressen	<input type="checkbox"/>				
Besuch von Fachvorträgen	<input type="checkbox"/>				
Betrieblich organisierte Fachbesuche in anderen Abteilungen	<input type="checkbox"/>				
Computergestützte Selbstlernprogramme, Lernangebote u. Ä. im Internet am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>				
Qualitäts-, Werkstattzirkel, Beteiligungsgruppe	<input type="checkbox"/>				
Supervision am Arbeitsplatz oder Coaching	<input type="checkbox"/>				
Systematischer Arbeitsplatzwechsel (z.B. Jobrotation), Austauschprogramme mit anderen Firmen	<input type="checkbox"/>				
Teilnahme an eintägigen Workshops, Seminaren o. Ä.	<input type="checkbox"/>				
Teilnahme an mehrtägigen Workshops, Seminaren o. Ä.	<input type="checkbox"/>				

Vielen herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Ich möchte an der Verlosung von fünf iPod shuffle im Wert von insgesamt 275.– Euro und zwei Gutscheinen für das Kursangebot der IHK-Akademie München.Westerham im Wert von 2.500.– Euro teilnehmen.

Ja Nein

(E-Mail-Adresse erforderlich)

E-Mail: _____

(Bitte benutzen Sie **Blockschrift**, damit wir Ihre Angaben korrekt aufnehmen können)

Liste 1: Themenbereiche beruflicher Fort- und Weiterbildung

- 01 EDV-Anwendungen
- 02 Ingenieurwissenschaftliche Themen
- 03 Naturwissenschaftliche Themen
- 04 Mathematische Gebiete, Statistik
- 05 Sozialwissenschaftliche Themen
- 06 Geisteswissenschaftliche Themen
- 07 Pädagogische, psychologische Themen
- 08 Medizinische Spezialgebiete
- 09 Informationstechnisches Spezialwissen
- 10 Betriebliches Gesundheitswesen, Arbeitssicherheit
- 11 Managementwissen
- 12 Wirtschaftskennntnisse
- 13 Verwaltung, Organisation
- 14 Mitarbeiterführung, Personalentwicklung
- 15 Kommunikations-, Interaktionstraining
- 16 Nationales Recht
- 17 Internationales Recht
- 18 Internationale Beziehungen, Kulturkenntnisse, Landeskunde
- 19 Ökologische Themen
- 20 Fremdsprachen
- 21 Vertriebsschulungen
- 22 Existenzgründung
- 23 Berufsethische Themen
- 24 Sonstiges