



Study-Buddy-Programm: Feedback Formular

Ihr habt am Study-Buddy-Programm teilgenommen und könnt uns bei der Verbesserung des Programms helfen. Daher würden wir euch bitten das Feedback-Formular auszufüllen.

Name: _____

Teilnahmezeitraum: _____

Zutreffende Antworten bitte auswählen! Vielen Dank!

Ich bin...

- internationale/r Studentin/Student (aus: _____)
 deutscher Student oder deutsche Studentin

Wie hast du vom Study-Buddy-Programm erfahren?

- durch das International Office
 durch die Fachschaft
 durch Freunde / Bekannte
 durch die Universitäts-Homepage
 durch die Erasmus-Koordinatoren
 Sonstiges: _____

Wie würdest du das Study-Buddy-Programm bewerten?

(1= trifft voll zu; 6= trifft gar nicht zu)

- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich hatte Spaß an dem Programm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Programm kann ich als sinnvoll für mich beurteilen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Beziehung mit meinem Buddy war freundschaftlich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Beziehung war zweckorientiert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich war insgesamt zufrieden mit dem Programm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie oft hast du dich mit deinem Buddy getroffen?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mehrmals pro Woche | <input type="checkbox"/> 1x pro Monat |
| <input type="checkbox"/> 1x pro Woche | <input type="checkbox"/> Weniger als 1x pro Monat |
| <input type="checkbox"/> 2-3x pro Monat | |

Hättest du dich gerne öfter mit deinem Buddy getroffen? Ja Nein

Hast du an den Study-Buddy-Abenden teilgenommen?

Erstes Treffen Ja Nein

Wenn „Nein“, weil _____

Zweites Treffen Ja Nein

Wenn „Nein“, weil _____

Hättest du dir mehr Rahmenprogramm gewünscht? Ja Nein

Vorschläge: _____

Was hat dir besonders an dem Study-Buddy-Programm gefallen?

Was hat dir nicht so gut gefallen?

Welche Verbesserungsvorschläge hast du?

Vielen Dank, dass du dir die Zeit genommen hast, das Feedback-Formular auszufüllen!



Study-Buddy-Program: Feedback Form

You have participated in the Study-Buddy-Program last semester. In order to improve our program, we would be pleased if you filled in the feedback form.

Name: _____

Period of participation: _____

Please mark the appropriate answers! Thank you very much!

I am

- an international student (from: _____)
 a German student

How did you find out about the Study-Buddy-Program?

- through the International Office
 through the student council (Fachschaft)
 through friends
 through the University's homepage
 through the Erasmus coordinators
 other (please indicate): _____

Please evaluate the Study-Buddy-Program!

(1 = applies fully ; 6 = does not apply)

- | | | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| I enjoyed the Study-Buddy-Program | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| The Study-Buddy-Program was useful for me | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| I had a friendly relationship with my buddy | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| The relationship with my Buddy was purpose oriented | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Altogether I am content with the Study-Buddy-Program | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

How frequently did you and your buddy meet up?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> More than once a week | <input type="checkbox"/> Once a month |
| <input type="checkbox"/> Once a week | <input type="checkbox"/> Less than once a month |
| <input type="checkbox"/> 2-3 times per month | |

Would you have liked to meet more often? Yes No

Did you participate in the study-buddy meetings?

First meeting: Yes No

If "No", why? _____

Second meeting: Yes No

If "No", why? _____

Would you have liked there to be more study-buddy events? Yes No

Ideas: _____

What did you like most about the Study-Buddy-Program?

Is there anything you did not like?

Do you have any suggestions as to how we could improve the program?

Thank you very much for filling in the feedback form!