

Beratungsprotokoll - Studienverlaufsberatung

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



Datum: _____

Beratungssemester:

- WS 14/15 SS 2015 WS 15/16 SS 2016

Beratungsprozess:

- Erstberatung Folgeberatung Nr. 1
 Folgeberatung Nr. 2 Folgeberatung Nr. 3
 Folgeberatung Nr. >3

Art Hochschulzugangsberechtigung:

- Allg. HSR FHR berufl. Qualifikation

Aufmerksam geworden durch ...

- Dozenten Kommilitonen
 Internet Anschreiben
 Psychosoziale Beratungsstelle Prüfungsbüro
 Vorstellung in LVs Eigene LV
 Persönlicher Kontakt Ersti-Woche
 Sonstiges

Beratungsthemen

(Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|---|---|
| <p>a) Stress / Belastung</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsbelastung (Job etc.)
 <input type="checkbox"/> Fam. Belastung (Kinder etc.)
 <input type="checkbox"/> Krankheit
 <input type="checkbox"/> Problem mit Dozent
 <input type="checkbox"/> Finanzielle Probleme
 <input type="checkbox"/> Prüfungsangst</p> | <p>b) Organisation / Studienplanung</p> <p><input type="checkbox"/> Abbruch Studium
 <input type="checkbox"/> Aufschieben
 <input type="checkbox"/> Motivation
 <input type="checkbox"/> Quereinstieg
 <input type="checkbox"/> Studium planen
 <input type="checkbox"/> Studiengangswechsel
 <input type="checkbox"/> Wechsel PO
 <input type="checkbox"/> Zeitplanung</p> |
|---|---|

Matrikel-Nr.: _____

Fachbereich:

- 01 02 03 04 05
 06 07 08 09 10

Aktueller Studienstand in CP's:

- 0-30 31-60 61-90
 91-120 121-150 151-180

Studiengang:

Fachsemester:

- 1 2 3 4 5 6 7
 8 >8

Geschlecht:

- männlich weiblich

Alter:

- <= 20 21-23 24-25
 26-30 31-35 >= 36

c) Lernen / Prüfung

- Lernen / Prüfungsvorbereitung
 Prüfung nicht bestanden

d) Schreiben

- Abschlussarbeit
 Schreiben
 Wiss. Arbeiten

e) Sonstiges

Nächste Schritte: (Mehrfachauswahl möglich)

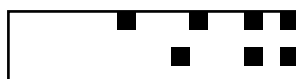
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abändern des Studienverlaufs | <input type="checkbox"/> Besuch eines Repetitoriums | <input type="checkbox"/> Besuch eines Tutoriums |
| <input type="checkbox"/> Fachberatung durch Dozent | <input type="checkbox"/> Folgetermin (s. u.) | <input type="checkbox"/> Lernplan entwickeln |

Weiterleitung an:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allg. Studienberatung | <input type="checkbox"/> Familienbüro | <input type="checkbox"/> Seminare |
| <input type="checkbox"/> Lehrende | <input type="checkbox"/> Prüfungsbüro | <input type="checkbox"/> PSB |
| <input type="checkbox"/> Prüfungsausschuss/-vorsitz | <input type="checkbox"/> Sprachenzentrum | <input type="checkbox"/> Studierendenbüro |

Gesprächsdauer:

- < 15 Min. 16-30 Min. 31-45 Min. >45 Min.



Beratungsprotokoll - Studienverlaufsberatung

Name Ratsuchende/r:

E-Mail-Adresse:

Erstberatung _____ Folgeberatung Nr. _____

Informationen zum Beratungsanlass: (unterstützende, ergänzende Angaben; Erwartungen, Ziele des RS)

.....

.....

.....

.....

Besprochene Punkte: (z.B. Methoden, Lösungs- oder Bewältigungsschritte)

.....

.....

.....

.....

.....

Folgetermin und Vereinbarung:

.....

.....

.....

.....

