

Begutachtung LOEWE-Zentren (Eingangsevaluierung / Zwischenevaluierung)

Projektname

Datum der Begutachtung (DD./DD.MM.YYYY)

Online via #####

1. Begutachtungstag, Datum (DD.MM.YYYY)

08:30 Uhr	<i>Bild- und Tontest</i> <i>1. im separaten Klausurraum der Gutachtenden</i> <i>2. in den Räumen für die Kleingruppen zu den Postern</i> <i>3. im virtuellen Begutachtungsraum</i>
09:00 Uhr	<i>Interne Vorbesprechung der Begutachtungsgruppe</i> <i>im separaten Klausurraum der Gutachtenden</i>
10:00-13:00 Uhr	<i>Vorstellung der beantragten Projekte</i> <i>im virtuellen Begutachtungsraum</i>
hh:mm-hh:mm Uhr	<i>Begrüßung</i> <i>Name, Funktion, Institution</i>
hh:mm-hh:mm Uhr	<i>Vortragstitel</i> <i>Name, Fachgebiet, Institution</i>
...	<i>...</i> <i>...</i>
13:00 Uhr	<i>Pause</i>
13:30 Uhr	<i>Besprechung der Poster in vier bis fünf thematischen Kleingruppen (Posterliste s. Anhang)</i> <i>parallel in den verschiedenen Räumen für die Kleingruppen</i> <i>Um akustischen Problemen vorzubeugen, bitten wir Sie, darauf zu achten, dass die Kleingruppen auf Seiten der Antragstellenden auch physisch in separaten Räumen zusammenkommen.</i>
16:00 Uhr	<i>Pause</i>
17:00 Uhr – ca. 21:00	<i>Interne Gutachtendenklausur</i>

2. Begutachtungstag, Datum (DD.MM.YYYY)

ab 08:30 Uhr	Bild- und Tontest <i>1. im separaten Klausurraum der Gutachtenden</i> <i>2. im virtuellen Begutachtungsraum</i>
09:00 Uhr	Befragung der Antragstellenden <i>im virtuellen Begutachtungsraum</i> <i>Teilnahme aller am Antrag Beteiligten</i>
10:00 Uhr	Befragung der Leitung(en) der beteiligten Einrichtungen <i>Raum</i> Teilnehmende: Name, Funktion, Institution (Leitung antragstellende Einrichtung) Name, Funktion, Institution (Leitung antragstellende Partnerinstitution) Name, Funktion, Institution (ggfs. Leitung Praxispartner) Name – wissenschaftliche/r Koordinator/in Name – stellv. Wissenschaftliche/r Koordinator/in <i>Hinweis: die Beteiligung weiterer Persönlichkeiten am Gespräch ist nicht zulässig.</i>
10:00 – 10:15	<i>Bei Zwischenevaluierungen eingangs zusätzlich:</i> Gemeinsame Stellungnahme der Leitungen der am Antrag beteiligten Einrichtung zur strategischen Einbettung und zur nachhaltigen Unterstützung des Zentrums
ab 11:30 Uhr	Abschließende interne Klausur der Gutachtenden <i>im separaten Klausurraum der Gutachtenden</i>
Anschließend	Zuschaltung der wissenschaftlichen Koordination Abschlussgespräch <i>im virtuellen Begutachtungsraum</i> Name – Vorsitzende/r Gutachtende/r Name – Vertreter/in der LOEWE-Geschäftsstelle Name – wissenschaftliche Koordination

Zugangsberechtigung virtuelle Räume	
<i>virtueller Begutachtungsraum</i>	Antragstellende Gutachtende LOEWE-Geschäftsstelle Technisches Supportteam
<i>separater Klausorraum der Gutachtenden</i>	Gutachtende LOEWE-Geschäftsstelle Technisches Supportteam
<i>Räume für die Kleingruppen zu den Postern</i>	Antragstellende Gutachtende LOEWE-Geschäftsstelle Technisches Supportteam

Anlagen:

Ansprechpersonen während der Begutachtung

Liste der Poster

Liste der Teilnehmenden

Ansprechpersonen während der Begutachtung

Kontakt zur Koordination während der Veranstaltung:

Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer (Festnetz und Mobiltelefon)

Technischer Support während der Begutachtung:

Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer (Festnetz und Mobiltelefon)

Die Online-Begutachtung wird von der antragstellenden Einrichtung ausgerichtet, d.h. Planung und Durchführung sind durch fachlich ausgewiesenes Personal zu realisieren, das weder direkt noch indirekt am Antrag beteiligt ist (z.B. Personal des HRZ der antragstellenden Universität). Bitte stellen Sie sicher, dass während der gesamten Begutachtung technischer Support gewährleistet ist, damit ggf. zeitgleich alle Gutachtenden sowie die LOEWE-Geschäftsstelle 1:1 per Telefon unterstützt werden können.

Anlage II: Liste der Poster

Nummer	Titel	Teilprojektleitung
...
...
...

Anlage III: Liste der Teilnehmenden

Gutachtende	
Name	
...	
LOEWE-Geschäftsstelle	
Name	
...	
Leitung(en) der beteiligten Einrichtungen (und ggf. der Praxispartner)	
Name	Funktion
...	...
Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler	
Name	Teilprojekt im Verbund, Institution, Fachgebiet
...	...
ggfs. nichtwissenschaftliche Beteiligte	
Name	Teilprojekt im Verbund, Institution, Fachgebiet, Funktion
...	...
ggfs. Vertretung(en) der Praxispartner	
Name	Einrichtung / Unternehmen, Funktion
...	...
Administrative Koordination	
Name	
...	