Begutachtung LOEWE-Zentren (Eingangsevaluierung / Zwischenevaluierung)

Projektname

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

Ort der Begutachtung

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

Bis 9:00 Uhr	Selbständige Anreise aller Beteiligten	
	Eingang: Adresse	
09:00 Uhr	Interne Vorbesprechung der Begutachtungsgruppe	
	Raum	
10:00-13:00 Uhr	Vorstellung der beantragten Projekte	
	Raum	
hh:mm-hh:mm Uhr	Begrüßung	
	Name, Funktion, Institution	
hh:mm-hh:mm Uhr	Vortragstitel	
	Name, Fachgebiet, Institution	
13:00 Uhr	Pause	
	Inklusive Mittagsimbiss	
13:30 Uhr	Postersession (Posterliste s. Anhang)	
	Raum	
hh:mm-hh:mm Uhr	Ggf. Begehung der Arbeitsbereiche / Labore / Großgeräte	
	durch die Gutachtenden	
	Arbeitsbereich / Labor / Großgerät	
16:00 Uhr	Transfer zum Hotel und Ankunft dort	
17:00 Uhr – ca. 21:00	Interne Gutachtendenklausur	
	im Hotel, inklusive Abendessen	

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

hh:mm	Transfer zum Begutachtungsort
	Eingang: Adresse
09:00 Uhr	Befragung der Antragstellenden
	Raum
	Teilnahme aller am Antrag Beteiligten
10:00 Uhr	Befragung der Leitung(en) der beteiligten Einrichtungen
	Raum
	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
	Hinweis: die Beteiligung weiterer Persönlichkeiten am
	Gespräch ist nicht zulässig.
10:00 – 10:15	Bei Zwischenevaluierungen eingangs zusätzlich:
	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
	Raum
Anschließend	Abschlussgespräch
	Raum
	Name – Vorsitzende/r Gutachtende/r
	Name – Vertreter/in der LOEWE-Geschäftsstelle
	Name – wissenschaftliche Koordination

Abreise vom Begutachtungsort, Taxitransfer optional

Anlage I: Lageplan
Anlage I: Lageplan
Kontaktdaten Hotel: Name, Adresse, Telefonnummer
Zeiten Transfer: hh:mm Uhr Zielort
Kontakt zur Koordination während der Veranstaltung: Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer (Festnetz und Mobiltelefon)

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		