**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 BeteiligtenEingang: Adresse |
| 09:00 Uhr | Interne Vorbesprechung der Begutachtungsgruppe *Raum* |
| 10:00-13:00 Uhr | Vorstellung der beantragten Projekte*Raum* |
|  | hh:mm-hh:mm Uhr hh:mm-hh:mm Uhr … | BegrüßungName, Funktion, Institution 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 GutachtendenArbeitsbereich / 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 BegutachtungsortEingang: Adresse |
| 09:00 Uhr | Befragung der Antragstellenden *Raum* *Teilnahme aller am Antrag Beteiligten* |
| 10:00 Uhr10:00 – 10:15 | 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/inName – stellv. Wissenschaftliche/r Koordinator/in*Hinweis: die Beteiligung weiterer Persönlichkeiten am Gespräch ist nicht zulässig.**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-GeschäftsstelleName – wissenschaftliche Koordination |
|  | Abreise vom Begutachtungsort, Taxitransfer optional |

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… |