

Begutachtung LOEWE-Schwerpunkt

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 <i>Raum</i>
10:00-13:00 Uhr	Vorstellung der beantragten Projekte <i>Raum</i>
hh:mm-hh:mm Uhr	Begrüßung Name, Funktion, Institution
hh:mm-hh:mm Uhr	Vortragstitel Name, Fachgebiet, Institution
...	...
13:00 Uhr	Pause <i>Inklusive Mittagsimbiss</i>
13:30 Uhr	Postersession (Posterliste s. Anhang) <i>Raum</i>
hh:mm-hh:mm Uhr	Ggf. Begehung der Arbeitsbereiche / Labore / Großgeräte durch die Gutachtenden
...	Arbeitsbereich / Labor / Großgerät ...
15:00 Uhr	<i>Transfer zum Hotel und Ankunft dort</i>
16:00 Uhr – ca. 21:00	Interne Gutachtendenklausur <i>im Hotel, inklusive Abendessen</i>

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

hh:mm	Transfer zum Begutachtungsort Eingang: Adresse
-------	---

09:00 Uhr	Befragung der Antragstellenden <i>Raum</i> <i>Teilnahme aller am Antrag Beteiligten</i>
-----------	---

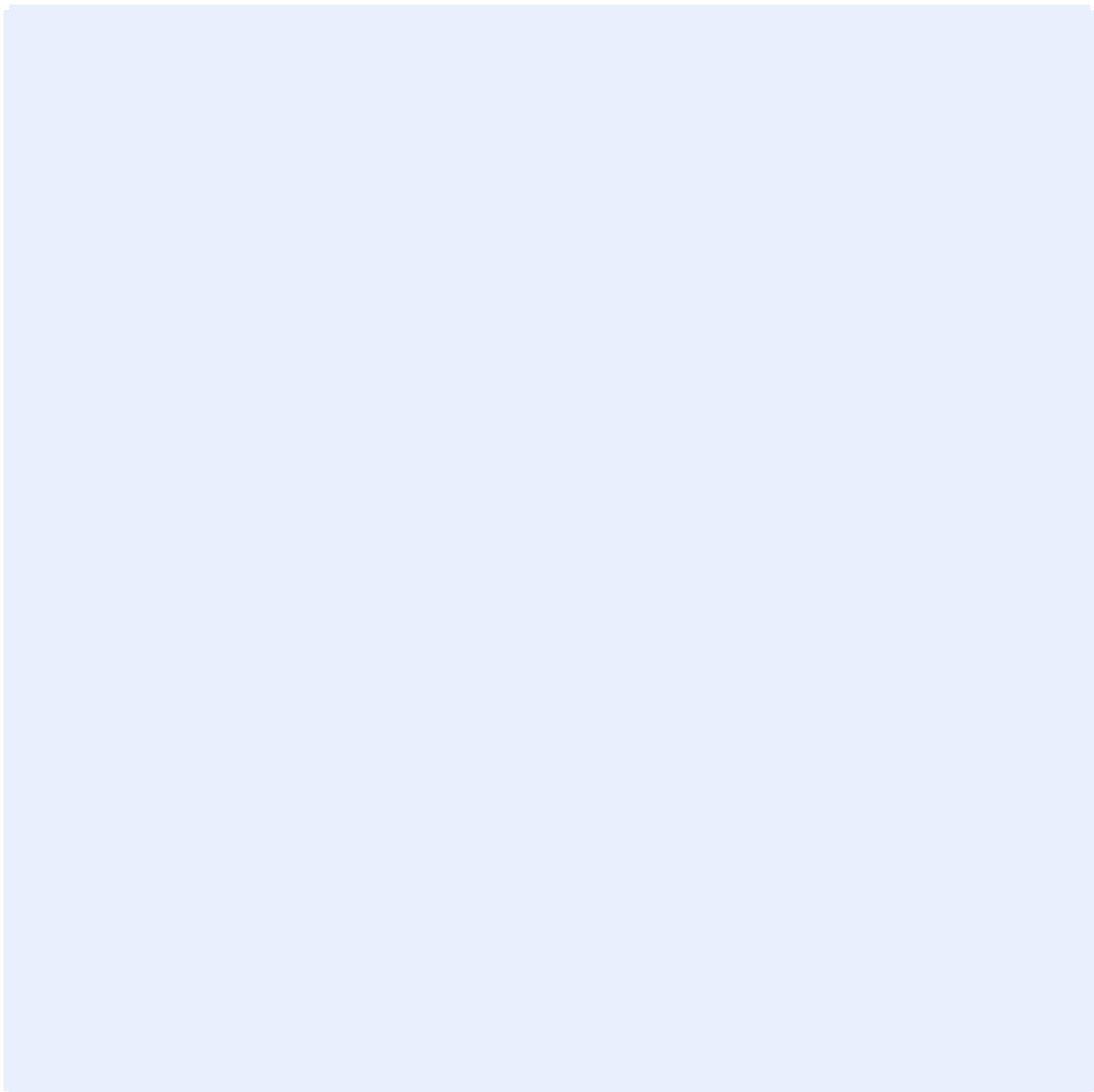
10:00 Uhr	Befragung der Leitung(en) der beteiligten Einrichtungen <i>Raum</i> Teilnehmende: Name, Funktion, Institution (Leitung antragstellende Einrichtung) Name, Funktion, Institution (Leitung antragstellende Partnerinstitution) Name, Funktion, Institution (ggfs. Leitung Praxispartner) Name – wissenschaftliche/r Koordinator/in Name – stellv. Wissenschaftliche/r Koordinator/in <i>Hinweis: die Beteiligung weiterer Persönlichkeiten am Gespräch ist nicht zulässig.</i>
-----------	--

ab 11:00 Uhr	Abschließende interne Klausur der Gutachtenden <i>Raum</i>
--------------	---

Anschließend	Abschlussgespräch <i>Raum</i> Name – Vorsitzende/r Gutachtende/r Name – Vertreter/in der LOEWE-Geschäftsstelle Name – 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 ...	