**Begutachtung LOEWE-Schwerpunkt**

**Projektname eingeben**

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

Ort der Begutachtung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Begutachtungstag, Datum (DD.MM.YYYY) | | |
| bis 12:00 Uhr | | Selbstständige Anreise aller Beteiligten zum Tagungsort |
| 12:00 Uhr | | Interne Vorbesprechung der Begutachtungsgruppe, Mittagsimbiss inklusive  Ort |
| 13:00-16:00 Uhr | | Vorstellung der beantragten Projekte  Ort |
|  | hh:mm-hh:mm Uhr  hh:mm-hh:mm Uhr  … | Begrüßung  Name, Funktion, Institution  Vortragstitel  Name, Fachgebiet, Institution  … |
| 16:00 Uhr | | Postersession  Ort  *Posterliste s. Anhang* |
| hh:mm-hh:mm Uhr  … | | Ggf. Begehung der Arbeitsbereiche / Labore / Großgeräte durch die Gutachtenden  Arbeitsbereich / Labor / Großgerät  … |
| 18:00 Uhr  Folgend | | Transfer zum Hotel  Adresse  Gutachtendenklausur, Abendessen inklusive |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Begutachtungstag, Datum (DD.MM.YYYY) | |
| hh:mm Uhr | Transfer vom Hotel zum Begutachtungsort  Eingang: Adresse |
| 09:00 Uhr | Befragung der Antragstellenden  *(Teilnahme aller am Antrag Beteiligten)*  Ort |
| 10:00 Uhr | Befragung der Leitung(en) der beteiligten Einrichtungen  Ort  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.* |
| ab 11:00 Uhr | Abschließende Klausur der Gutachtenden,  Mittagsimbiss inklusive  Ort |
| Anschließend | Abschlussgespräch  Ort  Name – Vorsitzende/r Gutachtende/r  Name – Vertreter/in der LOEWE-Geschäftsstelle  Name – wissenschaftliche Koordination  … |
|  | Abreise vom Tagungsort  Taxitransfer optional, bitte anmelden unter Kontakt |

Anlagen:

Lageplan des Tagungsortes

Liste der Poster

Liste der TeilnehmendenAnlage I: Lageplan des Tagungsortes



Unterkunft der Gutachtenden / LOEWE-Geschäftsstelle:

Adresse inklusive Telefonnummer

Zeiten Transfer:

hh:mm Uhr Zielort

Kontakt zur Koordination während der Veranstaltung:

Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer (wenn möglich 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  … | |