

Online-Begutachtung LOEWE-Schwerpunkt

„Titel“

##.##.####

Online via ####

1. Begutachtungstag, ##.##.202#

| | |
|-----------------------|---|
| 08:30 Uhr | <i>Bild- und Tontest</i> <ol style="list-style-type: none">1. <i>im separaten Klausurraum der Gutachtenden</i>2. <i>in den Räumen für die Kleingruppen zu den Postern</i>3. <i>im virtuellen Begutachtungsraum</i> |
| 09:00 Uhr | Interne Vorbesprechung der Begutachtungsgruppe <i>im separaten Klausurraum der Gutachtenden</i> |
| 10:00-13:00 Uhr | Vorstellung der beantragten Projekte <i>im virtuellen Begutachtungsraum</i> |
| hh:mm-hh:mm Uhr | Begrüßung Name, Funktion, Institution |
| hh:mm-hh:mm Uhr | Vortragstitel Name, Fachgebiet, Institution |
| ... | ... |
| 13:00 Uhr | Pause |
| 13:30 Uhr | Besprechung der Poster in drei bis vier thematischen Kleingruppen <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> |
| 15:00 Uhr | Pause |
| 16:00 Uhr – ca. 21:00 | Interne Gutachtendenklausur <i>im internen Klausurraum der Gutachtenden</i> |

2. Begutachtungstag, ##.##.2020

ab 08:30 Uhr *Bild- und Tontest*

1. *im separaten Klausurraum der Gutachtenden*
2. *im virtuellen Begutachtungsraum*

09:00 Uhr Befragung der Antragstellenden
im virtuellen Begutachtungsraum

Teilnahme aller am Antrag Beteiligten

10:00 Uhr Befragung der Leitung(en) der beteiligten Einrichtungen
im virtuellen Begutachtungsraum

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 interne Klausur der Gutachtenden
im separaten Klausurraum der Gutachtenden

Anschließend *Zuschaltung der wissenschaftlichen Koordination*

Abschlussgespräch

im virtuellen Begutachtungsraum

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 | Nummer und Link virtueller Raum jeweilige Kleingruppe |
|--------|-------|--------------------|---|
| ... | ... | ... | |
| ... | ... | ... | |
| ... | ... | ... | |

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 ... | |