\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

„Wissen bewegen”-Gutachten

Rücksendung bis einschließlich 31.08.2024 an Letizia.Motel@uni-mannheim.de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herzlichen Dank, dass Sie uns bei der Begutachtung der Einreichung für das “Wissen bewegen”-Programm unterstützen. Bitte füllen Sie die Felder zu den persönlichen Angaben aus und geben Sie Ihre Einschätzung bezüglich der vorgegebenen Kriterien ab.

**Titel Gutachten**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Name Gutachter\*in**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Institution/Beschäftigung Gutachter\*in**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Gutachten

Bitte bewerten Sie, inwiefern folgende Aussagen auf die von Ihnen begutachtete Einreichung zutreffen. Falls ein Element nicht zu bewerten ist, können Sie dies ebenfalls angeben.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Nicht | Nicht zu bewerten |
| **Passung**  Bitte bewerten Sie, inwiefern die Einreichung zur Ausschreibung passt. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wissenstransfer (1)** | Ja | | | Nein | | |
| Prozesse von Wissenstransfer finden im Rahmen dieser Einreichung statt. |  | | |  | | |
| Wissenstransfer in dieser Einreichung findet primär *unidirektional* (von einem Sender zu einem Empfänger bzw. einer Empfänger-gruppe) statt. |  | | |  | | |
| Wissenstransfer in dieser Einreichung findet primär *multi-direktional* (Empfänger ist sogleich auch Sender, und Sender ist sogleich auch Empfänger) statt. |  | | |  | | |
| Wissenstransfer in dieser Einreichung findet sowohl *unidirektional* als auch *multi-direktional* statt. |  | | |  | | |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| **Wissenstransfer (2)** | Sehr | Eher | Weniger | | Nicht | Nicht zu bewerten |
| Bitte bewerten Sie, inwiefern Prozesse von Wissenstransfer einen zentralen Bestandteil dieser Einreichung darstellen. |  |  |  | |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Nicht | Nicht zu bewerten |
| **Aktualität**  Bitte bewerten Sie die Aktualität der im Projekt adressierten Themen und Inhalte. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Konsistenz**  Bitte bewerten Sie die Schlüssigkeit des Projektkonzepts. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Finanzen**  Bitte bewerten Sie die Angemessenheit der finanziellen Planung. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Zeit**  Bitte bewerten Sie die Angemessenheit der zeitlichen Planung. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Realisierbarkeit**  Bitte schätzen Sie ein, wie realisierbar das Projekt im Rahmen des Elfriede-Höhn-Fellowships und innerhalb der Förderperiode 09/2024 bis 09/2026 ist. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |
| --- |
| **Hinweise**  Wenn das Projekt im Rahmen des Elfriede-Höhn-Fellowships gefördert werden würde, welche Tipps, Anmerkungen und Hinweise würden Sie, aufgrund Ihrer Expertise und Ihrer Erfahrungen in diesem Gebiet, den Bewerber\*innen geben? |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Originalität

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Potenzial**  Bitte bewerten Sie das Potenzial des Projekts zur Entwicklung und Erprobung neuer Herangehensweisen und Methoden. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Offenheit**  Bitte bewerten Sie wie offen (i. S. von Wissen, Materialien oder Erkenntnisse teilen) das Projekt gestaltet ist. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Kooperation**  Bitte bewerten Sie, wie kooperativ (z. B. interdisziplinär, intersektoral, etc.) das Projekt gestaltet ist. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Gar nicht | Nicht zu bewerten |
| **Kooperationspartner\*innen**  Bitte bewerten Sie, wie überzeugend die Wahl der Kooperationspartner\*innen ist. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

## Übertragbarkeit

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Nicht | Nicht zu bewerten |
| **Transfer**  Bitte bewerten Sie, inwiefern das Projekt eine oder mehrere Formen von Transfer (Technologie, Wissen, Ideen) fördert. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr | Eher | Weniger | Nicht | Nicht zu bewerten |
| **Kommunikation**  Bitte bewerten Sie die Ansätze zur Kommunikation der Projekterkenntnisse an ein interessiertes Publikum / die Öffentlichkeit. |  |  |  |  |  |
| *Begründung/Kommentar:*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

**Allgemeine Bemerkungen**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Abschließende Beurteilung**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich empfehle die Annahme der Einreichung ohne weitere Änderungen. |
|  | Ich empfehle die Annahme der Einreichung mit geringfügigen Änderungen. |
|  | Ich empfehle die Annahme der Einreichung vorbehaltlich weitreichender Änderungen. |
|  | Ich rate von der Annahme der Einreichung ab. |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum | Unterschrift der Gutachterin / des Gutachters |