**Gutachten zur Bewerbung**

**Kurzzeitstipendium für Postdocs**

**Bitte senden Sie das Gutachten an:**

Universität Trier

Forschungsreferat

Universitätsring 15 (Raum V 315)

54296 Trier

oder **als PDF per E-Mail an:** conter@uni-trier.de

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postdoc** | Name:       | Vorname:       |

**Titel des Qualifizierungsvorhabens**

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gutachter/in**  | Name:       | Vorname:       |
| Akad. Grad:       |
| Fach:       | Fachbereich:       |

*(Hinweis: Gutachtende müssen prüfungsberechtigte Hochschullehrerinnen/Hochschullehrer sein.)*

**Nehmen Sie bitte Stellung zu:**

**a) bisherige wissenschaftliche Leistungen der Bewerberin/des Bewerbers**

|  |
| --- |
| *(max. 1000 Zeichen inkl. Leerzeichen; das Textfeld erweitert sich beim Ausfüllen)*      |

**b) Relevanz des Forschungsthemas im Fachgebiet,**

**Qualität des Qualifikationsvorhabens**

|  |
| --- |
| *(max. 3000 Zeichen inkl. Leerzeichen; das Textfeld erweitert sich beim Ausfüllen)*      |

**c) bereits geleistete Vorarbeiten**

|  |
| --- |
| *(max. 1000 Zeichen inkl. Leerzeichen; das Textfeld erweitert sich beim Ausfüllen)*      |

**d) Plausibilität des Zeit- und Arbeitsplans**

|  |
| --- |
| *(max. 1500 Zeichen inkl. Leerzeichen; das Textfeld erweitert sich beim Ausfüllen)*      |

**Gesamtbeurteilung**

|  |
| --- |
| *(max. 500 Zeichen inkl. Leerzeichen; das Textfeld erweitert sich beim Ausfüllen)*      |

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

Ort, Datum Unterschrift

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

**Dr. Gisela Minn**

Tel.: 0651 201-4024

E-Mail: minn@uni-trier.de