|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Gutachten zur Bewerbung**

**Kurzzeitstipendium für Postdocs**

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

**Titel des Qualifizierungsvorhabens**

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Begutachtung durch** | Name:       | Vorname:       |
| Akad. Grad:       |
| Fach:       | Fachbereich:       |

*(Hinweis: Gutachtende müssen prüfungsberechtigte Hochschullehrende sein.)*

**Nehmen Sie bitte Stellung zu:**

**a) bisherige wissenschaftliche Leistungen**

*(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 für die Laufzeit des Kurzzeitstipendiums**

 *(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

Bitte senden Sie das Gutachten per E-Mail an das Forschungsreferat,
Marion Conter, conter@uni-trier.de

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

**Dr. Gisela Minn**

Tel.: 0651 201-4024

E-Mail: minn@uni-trier.de