**Stellungnahme**

**(Diese Stellungnahme muss zusätzlich zum Gutachten stichpunktartig von der zukünftigen Betreuungsperson der Antragstellerin oder des Antragstellers ausgefüllt werden. Die Stellungnahme ersetzt nicht das Gutachten.)**

**Betreuungsperson, Institut:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Name Antragstellerin bzw. Antragsteller:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**A. Bewertung der Antragstellerin/des Antragstellers**

**Wie bewerten Sie die wissenschaftliche und persönliche Qualifikation der Antragstellerin oder des Antragsstellers im Vergleich zu anderen Graduierten?**

Herausragend  | Sehr gut  | Gut  | Förderwürdig  | Nicht förderwürdig

**Begründung/Anmerkungen** (u. a. mit einer Aussage dazu, zu den wie viel Prozent Besten des Studienjahres/Jahrgangs die Bewerberin oder der Bewerber zählt und ggf. weitere wissenschaftlichen Leistungen, Erfahrungen und Kenntnisse…)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**B. Bewertung des Antrags und der Durchführbarkeit**

1. **Wie bewerten Sie die Originalität der Thematik im betreffenden Forschungsfeld?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie bewerten Sie die wissenschaftliche Qualität des Arbeitsprogramms?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie bewerten Sie die Relevanz der Thematik?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie bewerten Sie die Durchführbarkeit und Perspektive des Arbeitsprogramms, unter Berücksichtigung von Umfang, Anspruch und Zeitplanung?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Welche Finanzierung ist vorgesehen für den Fall, dass die Promotion nach Ablauf der LGF-Förderjahre nicht abgeschlossen ist.**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**C. Gesamtbewertung des Antrages**

1. **Zusammenfassendes Statement**:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Bewertungskategorie für den Gesamtantrag:**

A+  | A  | A-  | B  | C

1. **Ggf. zusätzliche Erläuterungen/Anmerkungen zum Antrag und dessen Bewertung:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

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

**Ort, Datum Unterschrift Betreuer\*in**