|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rehaforschung NRW  |  |  |  |

Formular zur Begutachtung

Projektskizze – Geschäftsstelle refonet

**1. Projektdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Titel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Antragstellende | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Begutachtungsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**2. Beurteilung**

|  | Kriterium erfüllt? |
| --- | --- |
|  | ja  | einge-schränkt | nein | nicht zu beurteilen |
|  |
|  |  |
| 1 | Relevanz für die Rehabilitation |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2 | Wissenschaftliche Relevanz |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3 | Qualität der Forschungsmethodik (Fragestellung/Hypothesen, Fallzahlabschätzung, Design und Instrumente u.a.)  |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 4 | Einschätzung der wissenschaftlichen Realisierbarkeit |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 5 | Einschätzung der finanziellen Realisierbarkeit |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 6 | Erfolgsaussichten für die praktische Umsetzung |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 7 | Forschungserfahrung im Hintergrund (Gewährleistung kompetenter Leitung/Supervision) |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 8 | Gewährleistung der erforderlichen Kooperationen |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**3. Anmerkungen**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**4. Empfehlungen**

|  |
| --- |
| Ausführlicher Antrag sinnvoll |[ ]
| Vorlage einer überarbeiteten Projektskizze |[ ]
| Ablehnung |[ ]

|  |
| --- |
| Beratung durch Sekretariat/Geschäftsstelle |[ ]
| Beratung durch Methodenzentrum |[ ]

Antragstellende erhalten nur die Abschnitte 1 bis 4 als Rückmeldung

**5. GutachterIn/Methodenzentrum**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**6. Interne Anmerkungen**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |