

## Beurteilungsformular für Projektskizzen

### 1. Projektdaten

Projektnummer	
Titel	
Antragsteller	
Begutachtungsdatum	

### 2. Beurteilung

		Kriterium erfüllt?			
		gut	eingeschränkt	ungenügend	nicht beurteilbar
1	Relevanz für die Rehabilitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Wissenschaftliche Relevanz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Qualität der Forschungsmethodik (Fragestellung/ Hypothesen, Fallzahlab-schätzung, Design und Instrumente u.a.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Einschätzung der wissenschaftlichen Realisierbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Einschätzung der finanziellen Realisierbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Erfolgsaussichten für die praktische Umsetzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Forschungserfahrung im Hintergrund (Gewährleistung kompetenter Leitung/ Supervision)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Gewährleistung der erforderlichen Kooperationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Anmerkungen

--

#### 4. Empfehlungen

Ausführlicher Antrag sinnvoll	<input type="checkbox"/>
Vorlage einer überarbeiteten Projektskizze	<input type="checkbox"/>
Ablehnung	<input type="checkbox"/>

Beratung durch Sekretariat/Geschäftsstelle	<input type="checkbox"/>
Beratung durch Methodenzentrum	<input type="checkbox"/>

---

Der Antragsteller erhält nur die Abschnitte 1 bis 4 als Rückmeldung

#### 5. Gutachter/ Methodenzentrum

--

#### 6. Interne Anmerkungen

--