Universität Rostock | HQE

18051 Rostock

Herrn/Frau

Empfänger

Straße

PLZ Ort

[Ort, Datum]

**Erklärung zur Bereitschaft zur Begutachtung des** *[Studiengang]:*

[ ]  **Ich erkläre mich bereit, als Gutachter/in an der Evaluation des** *[Studiengang]* **teilzunehmen, und bin bereit, im Rahmen des Verfahrens die nachfolgend genannten Aufgaben zu übernehmen:**

* Sichtung der Unterlagen und Berichte der Universität Rostock,
* Teilnahme an einer ein- bzw. zweitägigen Vor-Ort-Begehung an der Universität Rostock,
* Verfassens eines gemeinsamen Gutachtens der Gutachtergruppe (i.d.R. innerhalb von ca. vier Wochen nach der Begehung)
* Überprüfung etwaiger im Zuge des Verfahrens erteilter Auflagen (i.d.R. ca. neun Monate nach dem Beschluss des Akkreditierungskommission)

[ ]  **Ich bin damit einverstanden, dass mein Name im Zusammenhang mit dem abschließenden Gutachten veröffentlicht wird.**

[ ]  **Ich erkläre meine Unbefangenheit in diesem Peer Review.**

Befangenheit im Sinne des Verfahrens liegt in der Regel vor, wenn ein/e Gutachter/in

* in den letzten fünf Jahren von der Fakultät/dem Fachbereich promoviert oder habilitiert wurde,
* in den letzten zwei Jahren an einem der Fachbereiche der Hochschule als Lehrende/r tätig gewesen ist,
* sich in einem Berufungsverfahren an der Universität Rostock befindet oder in den letzten zwei Jahren befunden hat,
* zu einem Mitglied des betroffenen Fachbereichs verwandtschaftliche oder andere enge persönliche Verbindungen hat,
* mit einem Mitglied des betroffenen Fachbereichs aktuell bzw. regelmäßig gemeinsam publiziert oder in Forschungsprojekten tätig ist,
* im Hinblick auf den zu evaluierenden Studiengang zugleich beratend tätig oder anderweitig in den Studiengang involviert ist.

[ ]  **Ich versichere, die mir im Rahmen der Begutachtung des Studiengangs zur Verfügung gestellten Dokumente vertraulich zu behandeln.**

|  |
| --- |
|  |

Name

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift