

Fortschrittsbericht

2. Arbeitsphase des Lern- und Experimentierraums

Name des Unternehmens:

Name des/der Prozessberater/in:

Datum der Auswertungssitzung:

Datum der Sitzung des Lenkungskreises zur Bewertung:

Datum des Fortschrittsberichts 2:

Ggf. Aktualisierung der Zielstellung

Arbeitsprogramm laut Planungssitzung vom (Datum)

Zentrale Ergebnisse der Arbeitsphase und Lernerfahrungen

Empty box for reporting central results and learning experiences.

Bewertung der Ergebnisse durch den Lenkungskreis und Bedeutung der Ergebnisse für das Unternehmen

Empty box for evaluation of results by the steering committee and their significance for the company.

Teilnehmer/innen der 2. Arbeitsphase

Lenkungskreis

Vertretung der Geschäftsführung

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Betriebsrat (falls vorhanden)

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

oder Vertretung der Beschäftigten

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Lab-Team-Verantwortliche/r

Name: Unterschrift:

Lab-Team

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift: