

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

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

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: