



PLATTFORM PERSONALMANAGEMENT

Interne Bedarfserhebung für die Führungskraft
(Planung von Schulungen, Qualifizierungsmaßnahmen)
Für das Jahr _____

Abteilung/Bereich:	Datum:
--------------------	--------

QUALIFIZIERUNGSBEDARF	ART DER VERMITTLUNG (SCHULUNG, SELBSTSTUDIUM)	MITARBEITER/INNEN, DIE DARAN TEILNEHMEN SOLLEN	ERLEDIGT

Freigegeben durch: _____ Datum: _____

Zur Weiterleitung an den/die Schulungsverantwortliche/n!