



Abschlussbericht INQA-Coaching (5 bis 249 JAE)

Name des Unternehmens:

Name des INQA-Coaches:

Datum der Evaluationssitzung:

Datum des Abschlussberichts:

Ergebnisse der Arbeitsphasen und Bewertung

Bewertung des Konzepts und der Methode der Arbeitsphasen



Fortführung des Innovationsprozesses im Unternehmen und Vereinbarungen für das weitere Vorgehen

Wurde im Verlauf der Arbeitsphasen ein Qualifizierungsbedarf festgestellt?

ja

nein

Wenn ja:

- › Welche Qualifizierungsbedarfe bestehen?
- › Sind Ihnen Schulungsangebote bekannt, die den in den Arbeitsphasen identifizierten Qualifizierungsbedarf decken?



Teilnehmer*innen der Evaluationsitzung

Lenkungskreis

| | Name | Unterschrift |
|--|------|--------------|
| Vertretung der Geschäftsführung | | |
| | | |
| Betriebsrat (falls vorhanden) | | |
| | | |
| Vertretung der Beschäftigten | | |
| | | |

Lab-Team

| | Name | Unterschrift |
|--|------|--------------|
| Lab-Team- Verantwortliche*r | | |
| Lab-Team | | |
| | | |
| | | |
| | | |