

Hinweis: Dieses Formular bleibt ausschließlich beim*bei der Mitarbeitenden und dem*der Vorgesetzten.

Mitarbeiter*innengespräch: Dokumentation zu transferierender (Ziel-)Vereinbarungen

Mitarbeiter*innengespräch am _____

mit _____

Datum

Unterschrift des Mitarbeiters*der Mitarbeiterin

Datum

Unterschrift des*der unmittelbaren Dienstvorgesetzten