

Dokumentation des Kick-off-Workshops zur Einrichtung eines betrieblichen Lern- und Experimentierraums

Name des Unternehmens:

Name des/der Prozessberater/in:

Datum des Kick-off-Workshops:

Teilnehmer/innen des Kick-offs

Geschäftsführung

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Betriebsrat (falls vorhanden)

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Beschäftigte

Name: Unterschrift:

Herausforderungen des Unternehmens im digitalen Wandel

Thema und Ziel des Lern- und Experimentierraums

Arbeitsprogramm des Lern- und Experimentierraums

Vereinbarung für die erste Planungssitzung

Besetzung des Lern- und Experimentierraums

Lenkungskreis

Vertretung der Geschäftsführung

Name:

Name:

Name:

Betriebsrat (falls vorhanden)

Name:

Name:

oder Vertretung der Beschäftigten

Name:

Name:

Lab-Team-Verantwortliche/r

Name:

Lab-Team

Name:

Name:

Name:

Name:

Name:

Name: