

# 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: .....

Name: ..... Unterschrift: .....

Name: ..... Unterschrift: .....

Name: ..... Unterschrift: .....

Name: ..... Unterschrift: .....

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: .....