

audit berufundfamilie

Dialogverfahren

Handlungsprogramm

Arbeitgeber:

AuditorIn:

Strategischer Rahmen

1) Thema / Zielsetzung

a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

b) Verantwortliche

2) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

3) Thema / Zielsetzung

a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

b) Verantwortliche

4) Thema / Zielsetzung

a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

b) Verantwortliche

5) Thema / Zielsetzung

a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

b) Verantwortliche

6) Thema / Zielsetzung

a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

b) Verantwortliche

7) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

8) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

9) Thema / Zielsetzung

a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

b) Verantwortliche

10) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

11) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

12) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

13) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

14) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

15) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

16) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

17) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

18) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

19) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

20) Thema / Zielsetzung**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung****b) Verantwortliche**

Hiermit erkläre ich mich mit dem im Rahmen des Dialogverfahrens erarbeiteten Handlungsprogramm einverstanden.

Name

Jens van Blommestein

Unterschrift

Funktion

Ort

Datum