

Jahresgespräch

Fortbildungs-/ Personalentwicklungsbedarf (zur Weiterleitung)

Dienststelle:

Vorgesetzte*r:

Mitarbeiter*in:

Ggf. weitere Anwesende:

Datum:

Gewünschte Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen:

Themen/ Inhalte	Wer kümmert sich?		Bis wann?
	VG	MA	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

Sonstiges:

Unterschrift Vorgesetzte*r

Unterschrift Mitarbeiter*in