

Anlage B

Ergebnisprotokoll

Anzeige eingegangen von (Name der/des Beschäftigten) _____

am (Datum) _____

Erstgespräch Zweitgespräch Drittggespräch

stattgefunden am (Datum) _____

Auf Entlastungs- oder Unterstützungsmaßnahmen wurde sich geeinigt Ja Nein

Falls ja, auf folgende Entlastungs- und Unterstützungsmaßnahmen wurde sich geeinigt:

-
-
-
-
-
-

Vorgang abgeschlossen Ja Nein

Folgegespräch (Zweitgespräch bzw. Drittggespräch) wird stattfinden am _____

Datum _____

Name und Unterschrift der/des direkten Vorgesetzten _____

Name und Unterschrift der/des anzeigenden Mitarbeitenden _____

ggf. Name und Unterschrift der Personalratsvertretung _____

ggf. Name und Unterschrift anderer Beiwohnender _____

ggf. Name und Unterschrift anderer Beiwohnender _____