



## Bericht über durchgeführte Weiterbildungsmaßnahmen

| Abteilung/Bereich | Betriebliche Veränderungen (Nr.)* | Ermittelter Qualifizierungsbedarf | Individuelle Qualifizierungssprache mit den Betroffenen? J/N | Vereinbarte Weiterbildungsmaßnahmen | Weiterbildungsmaßnahme durchgeführt? J/N | Wenn nicht durchgeführt, warum? (Nr.)** | Besondere Belange berücksichtigt? (Nr.) *** |
|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|---|
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |
|                   |                                   |                                   |  |                                     |  |   |   |

\* **Mögliche Veränderungsgründe** - Nummern bitte in Matrix eintragen -

- 1 = Veränderung Produktionstechnik
- 2 = Veränderung Arbeitsorganisation
- 3 = Veränderungen bei Produktentwicklung
- 4 = Allgemeine Personalentwicklung
- 5 = Mitarbeiterwechsel
- 6 = \_\_\_\_\_

\*\* **Mögliche Gründe** - Nummern bitte in Matrix eintragen -

- 1 = wegen Personalmangel zeitlich verschoben
- 2 = keine geeignete Weiterbildungsmaßnahme gefunden
- 3 = Zeitmangel
- 4 = kein Interesse des Beschäftigten
- 5 = findet im nächsten halben Jahr statt
- 6 = \_\_\_\_\_

\*\*\* **Besondere Belange von Teilzeit-, un-, angelernten und älteren Beschäftigten (TV § 3 Abs. 2)** - Nummern bitte in Matrix eintragen -

- 1 = Maßnahme für un- und angelernte Beschäftigte
- 2 = Maßnahme für Beschäftigte in Teilzeit bzw. mit Familienpflichten
- 3 = Maßnahme für ältere Beschäftigte
- 4 = \_\_\_\_\_