

Jahr _____ ZV-Nr. _____
Organisationseinheit _____
Mitarbeiter/Mitarbeiterin _____
Teilnahme am System LOE ja nein

Ziel 1 2 3 (nach SMART = spezifisch, messbar, ambitioniert, realistisch, terminiert):

Zielerreichung :
0 >> wenn _____

1 >> wenn _____

2 >> wenn _____

Gewichtung _____%

----- Unterschrift Beschäftigte(r)	_____ Datum	----- Unterschrift Führungskraft
---------------------------------------	----------------	-------------------------------------

----- Ergebnis	----- Unterschrift Beschäftigte(r)	----- Datum	----- Unterschrift Führungskraft
-------------------	---------------------------------------	----------------	-------------------------------------