IDEEN-MANAGEMENT

MEINE IDEE, MEIN WUNSCH, MEINE ANREGUNG!

Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Klasse:	

1. DAS soll verbessert werden! (Gegenstand/Prozess)

2. So IST die Situation im Augenblick! (IST-Zustand)

3. Folgendes SOLL sich durch meinen Vorschlag ändern! (SOLL-Zustand)

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Bearbeitung und Verwendung meiner Ideen, Anregungen, Wünsche im Rahmen des Ideen-Managements der Beruflichen Schulen Altötting einverstanden.

IDEEN HABEN ZUKUNFT!

_____

Datum, Unterschrift