


Veranstaltung	Teambesprechung/ Schulung/ Fortbildung/ Unterweisung		
Leiter der Veranstaltung	Dr. Mustermann/ QMK/ externer Referent		
Datum	17.05.2011		
Zeit	15:00 -15:30 Uhr		
Protokoll	Frau Müller		
Teilnehmer	<input checked="" type="checkbox"/> anwesend <input checked="" type="checkbox"/> entschuldigt	Kenntnisnahme Protokoll/Unterweisung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Dr. Mustermann <input checked="" type="checkbox"/> Frau Müller <input checked="" type="checkbox"/> Frau Meyer <input checked="" type="checkbox"/> Frau Schulze <input checked="" type="checkbox"/> Frau Super <input checked="" type="checkbox"/> Frau Schnell <input type="checkbox"/>		
Gäste	Reinigungskraft/ Fachkraft für Arbeitssicherheit/ Referent		

TOP 1:			
<input type="checkbox"/> Entscheidung <input type="checkbox"/> Meinungsbild/ Diskussion <input type="checkbox"/> Information			
Was?	Wer?	Bis wann?	Erledigt?

TOP 2:			
<input type="checkbox"/> Entscheidung <input type="checkbox"/> Meinungsbild/ Diskussion <input type="checkbox"/> Information			
Was?	Wer?	Bis wann?	Erledigt?

TOP 3:			
<input type="checkbox"/> Entscheidung <input type="checkbox"/> Meinungsbild/ Diskussion <input type="checkbox"/> Information			
Was?	Wer?	Bis wann?	Erledigt?

TOP 4:			
<input type="checkbox"/> Entscheidung <input type="checkbox"/> Meinungsbild/ Diskussion <input type="checkbox"/> Information			
Was?	Wer?	Bis wann?	Erledigt?

TOP 5:			
<input type="checkbox"/> Entscheidung <input type="checkbox"/> Meinungsbild/ Diskussion <input type="checkbox"/> Information			
Was?	Wer?	Bis wann?	Erledigt?