**Zielvereinbarungsgespräch Name:**…………………………… **Vorname**: ……………………………………….

**TS –Atelierleiterin Jahr: 20.. / 20..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Status** | **Kursteilnehmende** | **Kunden** | **Verschiedenes** |
| Vorgesehene Ziele  |  |  |  |
| Vorjahresziele erreicht |  |  |  |
| Mit den Zielvereinbarungen einverstanden | Datum………………………………….. | Unterschriften | ……………………………………….………………………………………. |