

Anlage 6 zur

Dienstvereinbarung über die Durchführung eines betrieblichen Eingliederungsmanagement (BEM)

Maßnahmenblatt für das BEM

Name: _____

Vorname: _____

Anstellungsträger: _____

Dienststelle: _____

Tätigkeitsbereich: _____

Endgültiger Abschluss des BEM-Verfahrens: _____

Datum	Maßnahme	Zeitraum	Ergebnis	Zuständigkeit

Hinweis:

Dieses Maßnahmenblatt wird zur Personalakte genommen