



# Abschlussbericht INQA-Coaching (1 bis weniger als 5 VZÄ)

**Name des Unternehmens:**

**Name des INQA-Coaches:**

**Datum der Evaluationsitzung:**

**Datum des Abschlussberichts:**

**Vollzeitäquivalente (VZÄ) aktuell**

**(lt. KMU-EU-Definition, ohne Minijobber):**

Darunter mindestens 1,0 Stellenanteile Beschäftigte (VZÄ)

(ohne Geschäftsführung und ohne Minijobber):

ja

nein

**Letztes abgeschlossenes Geschäftsjahr:**

**(Jahr).**

In diesem Jahr mindestens 1,0 Stellenanteile Beschäftigte als JAE

(Jahresarbeitsseinheiten) (ohne Geschäftsführung und Minijobber):

ja

nein

Bei „Nein“ liegt keine Förderfähigkeit vor. Datum, Unterschrift Geschäftsführung:

## Ergebnisse der Arbeitsphasen und Bewertung



### **Bewertung des Konzepts und der Methode der Arbeitsphasen**

### **Zentrale Ergebnisse der Arbeitsphase und Lernerfahrungen**

### **Bewertung der Ergebnisse durch die Lenkungssitzung und Bedeutung der Ergebnisse für das Unternehmen**

## Teilnehmer\*innen der 1. Arbeitsphase

### Lenkungssitzung

	Name	Unterschrift
Vertretung der Geschäftsführung		
Vertretung der Beschäftigten		

### Lab-Phase

	Name	Unterschrift
Vertretung der Geschäftsführung		
Vertretung der Beschäftigten		