

PROTOKOLL

BETRIEBSRATSSITZUNG

Datum:

Uhrzeit:

Ort/ Raum:

Teilnehmer*innen

Name, Vorname

Betriebsratsvorsitzende*r

Stellvertreter*in BR

Protokollführer*in

weitere Teilnehmer*innen

siehe separate Anwesenheitsliste

Tagesordnungspunkte

TOP 1: Begrüßung und Verlesung der Tagesordnungspunkte (TOP)

TOP 2:

TOP 3:

TOP 4:

TOP 5:

TOP 6:

TOP 7:

TOP 8:

TOP 9:

TOP 10:



TOP ___:

Diskussion

Aufgaben

Zuständige Person

Termin

Aufgaben	Zuständige Person	Termin
<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>	<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>	<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>
<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>	<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>	<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>
<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>	<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>	<div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; border-radius: 5px;"></div>

Beschlussfassung

Ergebnis der Beschlussfassung - Anzahl der Stimmen

JA

NEIN

ENTHALTUNGEN

Weiteres zu diesem TOP

Weiteres

Nächster Termin

Datum:

Uhrzeit:

Ort/ Raum:

Unterschrift Vorsitzende*r:

Unterschrift Mitglied Betriebsrat:

Seite __ / __

Ihr kommt bei einem Thema nicht weiter? Wir helfen euch gern!
TTBS gGmbH | + 49 (0) 361 30 25 83 59 | info@ttbs-thueringen.de