

Anlage 6 zum Verfahrensablauf BEM

Maßnahmenblatt für das Betriebliche Eingliederungsmanagement

Name: _____

Vorname: _____

Anstellungsträger/Abteilung: _____

Endgültiger Abschluss des BEM-Verfahrens: _____

Datum	Maßnahme	Zeitraum	Ergebnis*	Zuständigkeit

* (bei Maßnahmen, deren Ergebnis von der Natur der Maßnahme her nicht objektiv „messbar“ ist: [z. B. Coaching] hier nur vermerken, ob bzw. dass die Maßnahme durchgeführt wurde)