

# **audit familiengerechte hochschule**

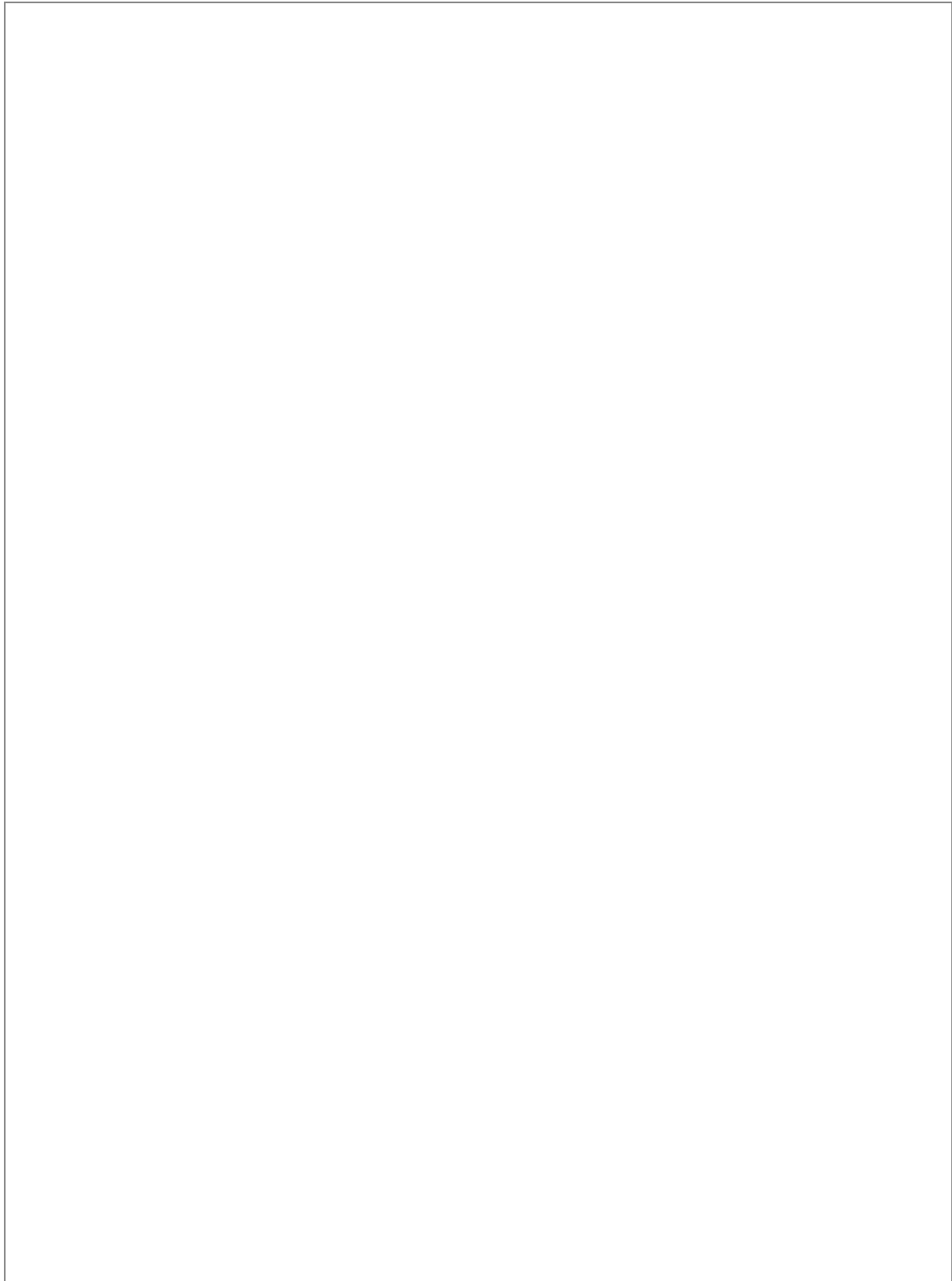
## **Dialogverfahren**

### **Handlungsprogramm**

Hochschule:

Auditor\*in:

## Strategischer Rahmen



## Handlungsprogramm

### 1) Thema / Zielsetzung

### a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung

### b) Verantwortliche

**2) Thema / Zielsetzung**

**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung**

**b) Verantwortliche**

**3) Thema / Zielsetzung**

**a) Umsetzungsschritte / Maßnahmen / Zeitplanung**

**b) Verantwortliche**

Hiermit erkläre ich mich mit dem im Rahmen des Dialogverfahrens erarbeiteten Handlungsprogramm einverstanden.

\_\_\_\_\_

Name

*M. Kfign*  
\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

Funktion

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum