

# Was ist zu tun?

Hier kommst du  
zum Erklärvideo!



<b>Anlage:</b>		<b>Hierarchieebene:</b>		<b>Bereich/Prozess:</b>	
----------------	--	-------------------------	--	-------------------------	--

Aufgabe/Name	Wie? (Ablauf)			Standard					
	Vorbe- reitung	Durch- führung	Nachbe- reitung	Welche Daten & Soll- Werte?	Welche Hilfs- mittel?	Wie lange?	Warum?	Wann? (Tag & Zeit)	Wer?

# Welche Aufgaben sollten wie ausgeführt werden?

Hier kommst du zum Erklärvideo!



T-CARDS  
SFM RESSOURCEN MANAGEN 03-2

TITEL (SCHWERPUNKT)	
Vorbereitung (X min.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> </ul>
Durchführung (Y min.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> </ul>
Nachbereitung (Z min.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> </ul>
Hilfsmittel: XXX	
Tag & Zeit: XXX	

TITEL (SCHWERPUNKT)		
Teilnehmer: XXX		
Bestätigungspunkte:		
A1) XXX	OK <input type="checkbox"/>	nOK <input type="checkbox"/>
A2) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestätigung:		
B1) XXX	Soll-Wert Wert X	Ist- X
B2) XXX	X	X
B3) XXX	X	X
B4)		

TITEL (SCHWERPUNKT)	
Vorbereitung (X min.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> </ul>
Durchführung (Y min.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> </ul>
Nachbereitung (Z min.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> <li>• XXX</li> </ul>
Hilfsmittel: XXX	
Tag & Zeit: XXX	

TITEL (SCHWERPUNKT)		
Teilnehmer: XXX		
Bestätigungspunkte:		
A1) XXX	OK <input type="checkbox"/>	nOK <input type="checkbox"/>
A2) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5) XXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestätigung:		
B1) XXX	Soll-Wert Wert X	Ist- X
B2) XXX	X	X
B3) XXX	X	X
B4)		

# Wann muss was getan werden?

Hier kommst du zum Erklärvideo!



**Bereich:**

**Woche:**

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
05:00 – 06:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
06:00 – 07:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
07:00 – 08:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
08:00 – 09:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
09:00 – 10:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
10:00 – 11:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
11:00 – 12:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
12:00 – 13:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
13:00 – 14:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
14:00 – 15:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
15:00 – 16:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema
16:00 – 17:00	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema	T-Card ID/ Thema