

Verbesserungspotenzial Büro-Kaizen®

Name/Abteilung

Datum

Beschreibung des IST-Zustands

Der gegenwärtige Zustand und was Ihnen daran nicht gefällt.

Vorgeschlagene Verbesserung

Wie wollen Sie diesen Zustand verbessern? Welche Vorteile sehen Sie darin?