**Beauftragte für den Ideenwettbewerb**

**Von Dez. 01.3 auszufüllen**

Ticket-Nr.

Eingang am:

Anja Schneider

Tel.: 2657

**Wichtig!** Vorschlag an: **ideenwettbewerb@uk-essen.de**

oder über das Kontaktformular auf der Website

https://ideenwettbewerb.uk-essen.de/

**Der nachfolgende Vorschlag**

[ ]  ist im Team erarbeitet worden. Anzahl der Personen:

[ ]  soll anonym bearbeitet werden

**Bei Anerkennung des Vorschlages bin ich/sind wir einverstanden, dass**

[ ]  mein/unsere Name/n im UK Essen veröffentlicht wird/werden.

 (Beschäftigungsbereich, Inhalt des Verbesserungsvorschlages, Prämienhöhe)

[ ]  mein/unsere Name/n außerhalb des UK Essens veröffentlicht wird/werden.

[ ]  Kopie/n der Anerkennungsurkunde/n in die Personalakte/n genommen wird/werden

**Für die Einreichung eines zugelassenen Vorschlages möchte ich eine der folgenden Prämien erhalten:**

[ ]  Monats-Parkticket für den Fahrradparkplatz

[ ]  Wertchips für die Kantine

[ ]  Fahrradreparaturset

[ ]  USB-Stick

**Über eine evtl. Geldprämie für Ihren Vorschlag, entscheidet die Bewertungskommission.**

**Hilfestellung:** Können Sie bei der Darstellung Ihrer Idee folgende Fragen beantworten?

Wie stellen Sie sich die Umsetzung genau vor? Wo könnte die Idee noch zum Einsatz kommen? Welche Chancen ergeben sich durch diese Idee?

Bitte formulieren Sie Ihren Vorschlag möglichst kurz und verständlich. Fügen Sie Fotos, Skizzen und Berechnungen ein, wenn dies zur Veranschaulichung Ihres Vorschlages beiträgt.

Falls Sie Fragen haben, dürfen Sie uns gerne anrufen.

 **Kurzbezeichnung des Vorschlages:**

Die genaue Beschreibung des Vorschlages bitte als Anlage beifügen **(dringend notwendig)**

Name/n, Vorname/n:

Beschäftigungsstelle (Klinik, Institut, Dez.):

Funktion:

Telefon dienstlich:

LBV – Personalnummer:

Wenn keine LBV-Personalnummer vorhanden ist, bitte Bankverbindung angeben:

Datum: