

Piano di miglioramento

Nome: _____

Data di compilazione: _____

Data della prima verifica: _____

Dimensione di competenza I: _____	
<i>Obiettivi</i>	<i>Azioni previste</i>
1. _____	a. _____ b. _____
2. _____	a. _____ b. _____
3. _____	a. _____ b. _____

Dimensione di competenza II: _____

<i>Obiettivi</i>	<i>Azioni previste</i>
1. _____	a. _____ b. _____
2. _____	a. _____ b. _____
3. _____	a. _____ b. _____

Dimensione di competenza III: _____	
<i>Obiettivi</i>	<i>Azioni previste</i>
1. _____	a. _____ b. _____
2. _____	a. _____ b. _____
3. _____	a. _____ b. _____

Firma: _____

Firma del coach: _____