

## Checkliste: Terminkontrolle

Projekt/Team \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

Nr.	Arbeitspaket	V <sup>3</sup>	Aufwand	Termin		im Plan?		Bemerkungen
			SOLL	SOLL		ja	nein	
			IST	IST				
			h	Start	Ende			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<sup>3</sup> V = Kürzel des Verantwortlichen