|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Tätigkeitsdarstellung und -bewertung

Teil I: Tätigkeitsdarstellung Stand:

|  |
| --- |
| Anlass |
| [ ]  | Einstellung |  | [ ]  | Aufgabenänderung (-zuwachs/-wegfall) | [ ]  | Umsetzung/Versetzung |
| [ ]  | Tarifvertragsänderung vom |  | [ ]  | Sonstiges |
|  |  |
| mit Wirkung vom (Datum) |  |
|  |  |

1. Arbeitsplatzinhaber

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. | Name, Vorname, Personalnummer | 1.2. | Geburtsname | 1.3. | Datum der Übernahme des Arbeitsplatzes |
|  |  |  |
| 1.4. | bisherige Bewertung |  | gemäß Tätigkeitsdarstellung/ |  |
| Entgeltgruppe  | Fallgruppe | Teil | Abschnitt | Unterabschnitt | vom |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. |  |
| [ ]  | vollzeitbeschäftigt | [ ]  | teilzeitbeschäftigt mit ........ Wochenstunden |
|  |

2. Organisatorische Eingliederung des Arbeitsplatzes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1. | Beschäftigungsdienststelle | 2.2. | Organisationseinheit |
|  |  |
| 2.3. | Stellenbezeichnung | 2.4. | Funktion |
|  |  |

3. Aufgaben des Arbeitsplatzinhabers

|  |
| --- |
| Aufgabenbeschreibung |
|  |

4. Organisatorische Eingliederung und Befugnisse des Arbeitsplatzinhabers

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1. | Dem Arbeitsplatzinhaber sind die folgenden Mitarbeiter ständig unmittelbar unterstellt  |
|  |
| 4.2. | Der Arbeitsplatzinhaber ist unmittelbar unterstellt  |
|  |
| 4.3. | Der Arbeitsplatzinhaber vertritt  |
|  |
| 4.4. | Der Arbeitsplatzinhaber wird vertreten durch  |
|  |
| 4.5. | Der Arbeitsplatzinhaber hat folgende Befugnisse |
|  |

5. Darstellung der Tätigkeiten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Aufgabe | ausführliche Beschreibung der dabei anfallenden Arbeitsschritte und ggf. Angabe der Fachkennt-nisse und der anzuwendenden Vorschriften | Anteil an der gesamten Arbeitszeit |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. Qualifikation für den Arbeitsplatz

|  |  |
| --- | --- |
| 6.1. | Schul- oder Hochschulausbildung, Fachprüfungen |
|  |
| 6.2. | Sonstige erforderliche Fachkenntnisse, Fähigkeiten und Erfahrungen |
|  |

Zu 1 - 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die Tätigkeitsdarstellung wurde aufgestellt von(z.B. Referent / Referatsleiter) |  |  |  |
|  |  |
|  |
| Ort, Datum |
|  |
| Unterschrift, Amtsbezeichnung |
|  |

|  |
| --- |
| Als Arbeitsplatzinhaber habe ich die vorstehende Tätigkeitsdarstellung zur Kenntnis genommen. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit. Die Tätigkeitsdarstellung ist nicht Bestandteil des Arbeitsvertrages. |
| Ort, Datum | Unterschrift |
|  |  |