|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dienststelle |  | Ort, Datum |
|  |  |  |

# 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 |
|  |  |

Teil II: Tätigkeitsbewertung

7. Festlegung der Arbeitsvorgänge und ihre Zuordnung zu Tätigkeitsmerkmalen

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Arbeitsvorgänge | | | Tätigkeitsmerkmal | | |
| gebildet  aus  Teil I Nr. 5 lfd. Nrn. | Bezeichnung | Anteil an der gesamten Arbeitszeit in % | erfüllte Anforde- rungen | Begründung  (ggf. ausführliche Bewertung je Arbeitsvorgang in gesonderter Anlage) | Entgeltgruppe, Fallgruppe, Teil, Abschnitt, Unterabschnitt |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

8. Ergebnis der tariflichen Bewertung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.1. | Für die Eingruppierung des Arbeitsplatzinhabers sind folgende Arbeitsvorgänge maßgebend | | | | | | | |
| Arbeitsvorgänge | | | | Wertigkeit | | | | |
| Nr. | | Anteil an der  Gesamtarbeitszeit in % | | Entgeltgruppe | Fallgruppe | Teil | Abschnitt | Unterabschnitt |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| 8.2. | Erfüllung personenbezogener Anforderungen gem. § 12 Abs. 1 Satz 8 TV-L (vgl. Nr. 6) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 8.3. | Die gesamte auszuübende Tätigkeit ist mithin zu bewerten nach | | | | | | | |
| Entgeltgruppe | | | | | | | | |
|  | | | TV-L | | | | | |

Zu 7 - 8

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Die Bewertung wurde durchgeführt von | | | |  |  |
|  | | | | |
| Organisationseinheit | |  | | |
| Ort, Datum |  | | | | |
| Unterschrift, Amtsbezeichnung | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | |  | | |