

Dienststelle

Ort, Datum

Muster - Tätigkeitsdarstellung und -bewertung

Teil I: Tätigkeitsdarstellung

Stand:

Anlass		
☐ Einstellung	☐ Aufgabenänderung (-zuwachs/-wegfall)	☐ Umsetzung/Versetzung
☐ Tarifvertragsänderung vom	☐ Einrichtung eines Arbeitsplatzes	☐
mit Wirkung vom		

1. Arbeitsplatzinhaberin/Arbeitsplatzinhaber

1.1 Name, Vorname, Personalnummer		1.2 Geburtsdatum		1.3 Datum der Übertragung des Arbeitsplatzes	
1.4 bisherige Bewertung nach ☐ Anlage A TV-L oder nach ☐					
Entgeltgruppe oder Verg.-Gr./Lohngruppe ¹⁾	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	Unterabschnitt	gemäß Tätigkeitsdarstellung vom
1) Dies entspricht Entgeltgruppe TV-L gemäß Anlage Teil TVÜ-Länder					
1.5					
☐ vollzeitbeschäftigt ☐ teilzeitbeschäftigt mit v. H. der regelmäßigen Arbeitszeit einer/eines Vollzeitbeschäftigten Wochenstunden					

2. Organisatorische Eingliederung des Arbeitsplatzes

2.1 Beschäftigungsdienststelle	2.2 Organisationseinheit gemäß Geschäftsverteilungsplan vom
2.3 Arbeitsplatz-Nr. bzw. Stellen-Nr. gemäß Geschäftsverteilungsplan vom	
2.4 Arbeitsplatz- bzw. Stellenbezeichnung (Funktion) gemäß Geschäftsverteilungsplan vom	

3. Aufgaben der Arbeitsplatzinhaberin/des Arbeitsplatzinhabers

Aufgabenbeschreibung bzw. Aufgabenbezeichnung

4. Organisatorische Eingliederung und Befugnisse der Arbeitsplatzinhaberin/des Arbeitsplatzinhabers

4.1	Der Arbeitsplatzinhaberin/Dem Arbeitsplatzinhaber sind die folgenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ständig unmittelbar unterstellt (Funktion und Bes.-/Entgeltgruppe)
4.2	Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber ist unmittelbar unterstellt (Funktion und Bes.-/Entgeltgruppe)
4.3	Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber vertritt (Funktion und Bes.-/Entgeltgruppe)
4.4	Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber wird vertreten durch (Funktion und Bes.-/Entgeltgruppe)
4.5	Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber hat folgende Befugnisse

5. Darstellung der Tätigkeiten

lfd. Nr.	Aufgabe	ausführliche Beschreibung der dabei anfallenden Arbeitsschritte und ggf. Angabe der Fachkenntnisse und der anzuwendenden Vorschriften	Anteil an der gesamten Arbeitszeit in v. H.
1	2	3	4

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 gefertigt von (Name und Funktion)
Ort, Datum
Unterschrift, Amts-/Dienstbezeichnung

Als Arbeitsplatzinhaber habe ich die vorstehende Tätigkeitsdarstellung zur Kenntnis genommen. Die Tätigkeitsdarstellung ist nicht Bestandteil des Arbeitsvertrages.	
Ort, Datum	Unterschrift

Teil II: Tätigkeitsbewertung (nur von der tätigkeitsbewertenden Stelle auszufüllen!)

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 v. H.	erfüllte Anforderungen	Begründung (ggf. ausführliche Bewertung je Arbeitsvorgang in gesonderter Anlage)	Entgeltgruppe, Fallgruppe, Teil, Abschnitt, Unterabschnitt ¹⁾
1	2	3	4	5	6	7
¹⁾ ☐ Anlage A TV-L ☐						

8. Ergebnis der tariflichen Bewertung

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

Zu 7. - 8.

Die Tätigkeitsdarstellung wurde bewertet durch (Name und Funktion)			
Organisationseinheit	Ort, Datum	Unterschrift	Amts-/Dienstbezeichnung
Die Bewertung wurde geprüft und genehmigt durch (Name und Funktion)			
Organisationseinheit	Ort, Datum	Unterschrift	Amts-/Dienstbezeichnung