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