1. Arbeitsplatzbeschreibung für Beschäftigte im Sinne von § 38 Abs. 5 Satz 1 TVöD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: | | Geburtsdatum: |
| Beschäftigungsstelle, Organisationseinheit (z.B. Fachbereich, Abteilung): | | |
| Eingruppierungsverlauf (von Personalabteilung auszufüllen): | | |
| [ ] bis 30.9.2005: | Vergütungsgruppe: | Fallgruppe: |
| [ ] Überleitung am 1.10.2005: | | Entgeltgruppe: |
| [ ] Einstellung in der Zeit  vom 1.10.2005 bis zum 31.12.2016: | | Entgeltgruppe |
| [ ] Änderung(en) der Eingruppierung in der Zeit vom 1.10. bis zum 31.12.2016: | | |
| Datum:  Datum:  Datum: | | Entgeltgruppe:  Entgeltgruppe:  Entgeltgruppe: |
| [ ] Zuordnung am 31.12.2016 | | Entgeltgruppe: |
| Bewertung: | Vergütungsgruppe: | Fallgruppe: |
| [ ] Überleitung am 1.1.2017 | | Entgeltgruppe: |
| [ ] Höhergruppierungsantrag nach § 29b TVÜ-VKA: (Angaben zum Sachstand, z.B. Antrag wurde (nicht) gestellt/abgelehnt | | |
| [ ] Einstellung ab dem 1.1.2017 | | Entgeltgruppe: |
| [ ] Änderungen der Eingruppierung nach dem 1.1.2017 | | |
| Datum: | | Entgeltgruppe: |
| Datum: | | Entgeltgruppe: |
| Datum: | | Entgeltgruppe: |
| [ ] Derzeitige Angabe im Stellenplan | | Entgeltgruppe: |
| Derzeitige Tätigkeit/Funktion (z.B. Sachbearbeiter/in, (stellv. Abteilungs-/Fachbereichsleiter/in): | | Seit wann? |
| Ausbildung bzw. Prüfungen (auch besondere Lehrgänge): | | |
| Art | von - bis | Abschluss |
| Beschäftigungsumfang: |  |  |
| [ ] Vollbeschäftigung |  |
| [ ] Teilzeitbeschäftigung mit . . . Stunden |  |
| Haben sich nach der letzten Eingruppierung Änderungen in der Tätigkeit oder in sonstigen für die Eingruppierung maßgebenden Verhältnissen ergeben? | | |
| Unmittelbarer Fachvorgesetzter: | | Eingruppierung: |
| Sind durch ausdrückliche Anordnung bedienstete ständig unterstellt? | | |
| [ ] ja | | [ ] nein |
| Wenn ja, Anzahl und Eingruppierung: | | |
| Die ausdrückliche Anordnung ist ausgesprochen durch: | | |
| am: | | mit Wirkung vom: |
| Ist ein Höhergruppierungantrag über die derzeitige Eingruppierung hinaus gestellt worden? | | |
| [ ] ja | | [ ] nein |
| Wenn ja, wie wurde hierüber entschieden? | | |
| Ist wegen der Eingruppierung ein Arbeitsrechtsstreit anhängig gewesen? | | |
| [ ] ja | | [ nein] |
| Wenn ja, wie wurde entschieden? | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ..............................  Unterschrift des Stelleninhabers | ..............................  Unterschrift des Fachvorgesetzten |

Durch die Unterschriften wird die Vollständigkeit und Richtigkeit des Personalbogens und der anliegenden Tätigkeitsbeschreibung bestätigt.

|  |
| --- |
| ........................................ Name, Vorname |

Beschreibung aller anfallenden Arbeitsvorgänge nach § 12 Abs. 2 TVöD

| Lfd. Nr. | Arbeitsvorgang | Zeitanteil in v.H.\* | Bewertung (nicht ausfüllen) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Einzutragen sind die genauen zeitlichen Anteile an der gesamten Tätigkeit

(Anzugeben sind auch die für die Aufgabenerledigung erforderlichen Fachkenntnisse und Fähigkeiten)