

Arbeitsplatzbeschreibung (2 Seiten)

für einen neuen
Arbeitsplatz

für die Änderung eines
bereits genehmigten

Antragsteller/in (Kurzbezeichnung)											
Stellenbezeichnung											
Anstellungsträger/in, falls nicht selbst Antragsteller/in											
<p>1. Tätigkeiten, beschrieben nach dem Stand vom</p> <p>1.1 Art und Umfang der am Arbeitsplatz auszuübenden Tätigkeiten. Die Tätigkeiten sind - nach sachlichen Gruppen unter Berücksichtigung des Grades der Mitwirkung an einer Aufgabe - zu ordnen. Sie sind konkret zu beschreiben und entsprechend dem Anteil an der Arbeitszeit prozentual anzugeben. Nur gelegentlich vorkommende Tätigkeiten sollen nicht angegeben werden.</p> <p>Lfd. Nr.</p> <table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>											Anteil der Arbeitszeit in v.H.
<p>1.2 Die Wahrnehmung der Aufgaben erfordert insbesondere folgende Fähigkeiten und Kenntnisse:</p> <table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>											
<p>2. Befugnisse der Arbeitsplatzinhaberin / des Arbeitsplatzinhabers: (z.B. selbständige Entscheidungen, einschl. geschäftsordnungsgemäße Vertretung einer/eines Vorgesetzten):</p> <table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>											
<p>3. Der Arbeitsplatzinhaberin / Dem Arbeitsplatzinhaber sind unmittelbar folgende Personen unterstellt (Anzahl und Stellengruppen, Fach- oder Dienstaufsicht):</p> <table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>											

Arbeitsplatzbeschreibung (2 Seiten)

4. Die Arbeitsplatzinhaberin / Der Arbeitsplatzinhaber ist folgender Person unmittelbar unterstellt:

Fachaufsicht: _____

Fachaufsicht: _____

5. Die genannten Tätigkeiten sollen ab _____, wahrgenommen werden.

6. Tariffliche Bewertung TVÖD

Zu lfd. Nr. (von 1.1)	Tätigkeitsmerkmal	
	Erfüllte Anforderungen	Begründung

7. Stellenbesetzung

Name (Namensnennung bei Antragstellung nur mit Zustimmung der / des Betroffenen - ansonsten anonymisierte Angaben)	Geburtsdatum	Entgeltgruppe/VergGr.

Ort, Datum Unterschrift(en) der nach Satzung vertretungsberechtigte Person(en)