



Seminarangebot

Workshop: Lösen von Eingruppierungsfällen im kommunalen Bereich

Kennziffer	Termin	Ort	Preis	Meldeschluss
1120P120	03.11.2020 09.00-16.00 Uhr	Rostock	249,00 €	02.10.2020

Zielgruppe: Personalsachbearbeiterinnen und -sachbearbeiter, Personalleitungen, Personalräte, Betriebsräte im Geltungsbereich des TVöD-VKA

Leitung: Annett Gamisch
Dipl.-Betriebswirtin (BA), Institut für Personalwirtschaft GmbH

Beschreibung:

Die Eingruppierungsregeln im TVöD-VKA sind das eine, doch wie setze ich diese in der Praxis um?

Aufbauend auf dem Grundlagenseminar lernen Sie, wie Sie in der Praxis methodisch und inhaltlich Stellen nach dem Allgemeinen Teil der Entgeltordnung zum TVöD-VKA bewerten und die Eingruppierung der Beschäftigten prüfen und dokumentieren können.

Dies wird in Gruppenarbeit in einem kleinen Kreis von max. 12 Teilnehmenden mit der Referentin geübt. Im Rahmen des Workshops werden dazu Ihre Praxisfälle gemeinsam gelöst. Dazu ist es notwendig, dass Sie mit der Seminaranmeldung, spätestens aber 4 Wochen vor Workshopbeginn, einen anonymisierten Fall aus Ihrer Praxis einreichen. Die Trainerin wählt aus den eingereichten Fällen 4 bis 5 Fälle aus, die dann im Laufe des Workshops in Gruppenarbeit gemeinsam gelöst werden. So wird Ihr Wissen praxiserprobt gefestigt und Sie können Ihre Kenntnisse sicher auf Ihre Arbeit übertragen.

Inhalte:

- Begriffserklärung: Stellenbeschreibung – Bewertung und Eingruppierung
- die Begründung der Stellenbewertung und der Eingruppierung – mögliche Dokumentationsformen
- das methodische Vorgehen bei der Bewertung von Stellen und der Eingruppierung von Beschäftigten
- die Bewertung von Stellen anhand Ihrer eingereichten Praxisfälle

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Kommunales Studieninstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Brandteichstraße 20
17489 Greifswald

per Fax: 03834 550444

Datum:

Anmeldung zum Seminar 1120P120

Thema: Workshop: Lösen von Eingruppierungsfällen im kommunalen Bereich

Termin: 03.11.2020

Ort: Rostock

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

Name, Vorname	Funktion

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift