



## Seminarangebot

### Tarifkonforme Stellenbeschreibungen

Kennziffer	Termin	Ort	Preis	Meldeschluss
0424P100	15.04.2024 09.00 -16.00 Uhr	Rostock	212,00 €	18.03.2024
1024P101	07.10.2024 09.00 -16.00 Uhr	Stralsund	212,00 €	09.09.2024

**Zielgruppe:**

Beschäftigte der Personalämter sowie der Fachämter zur Unterstützung der komplexen Bewertungsarbeit, Personalräte

**Leitung:**

Marc-Oliver Steuernagel  
ehemaliger Dezernatsleiter Personal der Hochschule Hannover

**Beschreibung:**

Grundlage einer Bewertungsentscheidung für eine Eingruppierung bildet eine Stellenbeschreibung.

Die Bewertung erfolgt in einem festgelegten Verfahren, welches ausgehend von einer Aufgaben- und Arbeitsplatzbeschreibung zu einem tariflich geregelten Bewertungsergebnis führt. Beschäftigte haben einen Rechtsanspruch auf eine korrekte Eingruppierung im Rahmen der so genannten "Tarifautomatik". Eine konkrete Darstellung des Aufgabenbereiches ist daher die Grundvoraussetzung, den Arbeitsplatz sachgerecht bewerten zu können.

Der Dozent gibt Ihnen Informationen, wie eine Arbeitsplatz- bzw. Stellenbeschreibung zu erstellen ist und wie gängige Fehler vermieden werden können. Praxisrelevante Beispiele sind ein Bestandteil.

**Inhalte:**

- Grundlagen der Eingruppierung nach §§ 12,13 TVöD/TV-L
- System zur Definition unbestimmter Rechtsbegriffe aus den Tätigkeitsmerkmalen
- Rechtsgrundlagen der Stellenbeschreibung
- erforderliche Inhalte einer Stellenbeschreibung
- sachgerechte Beschreibung der auszuübenden Tätigkeiten
- Formulierung bewertungsrelevanter Informationen
- Prüfstrukturen in Bezug auf die Formulierungen
- "No go's" bei der Formulierung

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 Tarifkonforme Stellenbeschreibungen

- 15.04.2024 in Rostock (0424P100)\*
- 07.10.2024 in Stralsund (1024P101)\*

\*Bitte Zutreffendes ankreuzen

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