



Seminarangebot

Stellenbeschreibung als Grundlage für die Stellenbewertung im öffentlichen Dienst

| Kennziffer | Termin | Ort | Preis | Meldeschluss |
|------------|-------------------------------|-----------|----------|--------------|
| 1123P340 | 21.11.2023 09.00-16.00 Uhr | Stralsund | 206,00 € | 24.10.2023 |

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 Übungen 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 1123P340

Thema: Stellenbeschreibung als Grundlage für die Stellenbewertung im öffentlichen Dienst

Termin: 21.11.2023

Ort: Stralsund

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