Kommunales Studieninstitut
Mecklenburg-Vorpommern

Brandteichstraße 20
17489 Greifswald

Tel.: 03834 4899921
Fax: 03834 550444

www.studieninstitut-mv.de
info@studieninstitut-mv.de

Seminarangebot

Personalvertretungsrecht Mecklenburg-Vorpommern
– Vertiefungsseminar -

Kennziffer	Termin	Ort	Preis	Meldeschluss
1124P310	05. – 06.11.2024 09.00 -16.00 Uhr	Güstrow	288,00 €	07.10.2024

Zielgruppe: Personalratsmitglieder, Ersatzmitglieder,
Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung

Leitung: Michaela Hocher
Rechtsanwältin

Beschreibung:

Um Ihre verantwortungsvollen Aufgaben im Personalrat optimal erfüllen zu können, ist es wichtig, dass Sie Ihre eigenen Rechte und Pflichten als Personalrat genau kennen.
In diesem Seminar können sich v. a. wiedergewählte Personalratsmitglieder über die für ihre Arbeit wichtigsten neuen Entwicklungen von Rechtsprechung und Gesetzgebung informieren.
Mit diesem praxisnahen Seminar werden Sie in kürzester Zeit fit für Ihre tägliche Personalratsarbeit!

Inhalte:

- allgemeine Grundsätze
  - Zusammenarbeit von Dienststellenleitung und Personalvertretung
  - Verschwiegenheitspflicht der Personalratsmitglieder
  - Unterrichtungsanspruch des Personalrats
- Rechtsstellung des Personalrats
  - alleinige Rechte der Dienststelle
  - Beteiligungsrechte des Personalrats im Überblick
- konkrete Beteiligungsrechte des Personalrats
  - personelle Angelegenheiten
  - soziale Angelegenheiten
  - organisatorische Angelegenheiten
- Durchsetzung der Beteiligungsrechte des Personalrats
  - Mitwirkungsverfahren
  - Mitbestimmungsverfahren
  - Dienstvereinbarungen

Bitte bringen Sie mit: PersVG M-V, wenn möglich mit Kommentierung

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Kommunales Studieninstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Brandteichstraße 20
17489 Greifswald

per E-Mail: info@studieninstitut-mv.de

Datum:

Anmeldung zum Seminar 1124P310

Thema: Personalvertretungsrecht Mecklenburg-Vorpommern - Vertiefungsseminar -

Termin: 05. – 06.11.2024

Ort: Güstrow

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

Name, Vorname	Funktion	E-Mail Adresse

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

Unterschrift