

Feststellung der Entgeltgruppe

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

1. Angaben zur Person (Arbeitsplatzinhaber*in)		
1.1	Name, Vorname	Geburtsdatum
	Abgeschlossene Berufsausbildung/Studium als	am
1.2	Bisherige Tätigkeit als/bei	vom - bis
	Bisherige Eingruppierung	vom - bis
	Eingehende Begründung	

4. Anforderungen

4.1	Fachkenntnisse			
	Arbeits- vorgang Nr.	Erforderliche Fachkenntnisse	Umfang der Kenntnisse - voll (v) - teilweise (im einzelnen bezeichnen)	Kenntnistiefe - Grundzüge (G) - Einzelschriften (B) - vertiefte Kenntnis (V)
4.2				
	Arbeits- vorgang Nr.	Art und Begründung		

Greifswald, den _____

Unterschrift der/des Vorgesetzten

5. Zusammenfassung (vom Referat Personal auszufüllen)

5.1 Eingruppierung prägender Arbeitsvorgänge

Arbeitsvorgang Nr.	Entgeltgruppe	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	Zeitanteil in %
--------------------	---------------	------------	------	-----------	-----------------

5.2 Prüfung Tätigkeitsmerkmale

Begründung

6. Ergebnis (vom Referat Personal auszufüllen)

eingruppiert ab: _____

in Entgeltgruppe	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	
				der Entgeltordnung zum TV-L Wissenschaft

Greifswald, den

.....
Unterschrift Referat Personal

Kenntnisnahme durch Beschäftigte*n

Greifswald, den

.....
Unterschrift Beschäftigte*r

Kopie ausgehändigt am:

.....
Unterschrift Sachbearbeiter*in

Mit der Aushändigung der Tätigkeitsbeschreibung wird die Nachweispflicht gemäß § 2 Absatz 1 Nummer 5 NachwG erfüllt.