Johannes Gutenberg-Universität Blatt 1

Abteilung Personal Datum der Stellenbeschreibung:

 Datum des Deckblattes:

Aktenzeichen:

**Stellenbeschreibung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Einrichtung
2. Stellenbezeichnung

Entgeltgruppe … TV-L1. Vorgesetzte/Vorgesetzter

(Stellenbezeichnung – keine Namen)1. Nachgeordnete Mitarbeiterinnen/nachgeordnete Mitarbeiter

(Stellenbezeichnung mit Entgeltgruppe)1. Stelleninhaberin wird vertreten durch/

Stelleninhaber wird vertreten durch(Stellenbezeichnung)1. Stelleninhaberin vertritt/Stelleninhaber vertritt

(Stellenbezeichnung) | Kostenstelle | Stellen Nr. |

Beschreibung der durch die Stelleninhaberin/den Stelleninhaber auszuübenden Tätigkeiten gemäß § 12 TV-L und der Protokollerklärung hierzu (Arbeitsvorgänge)

|  |
| --- |
| Folgende fachlichen Aufgaben hat die Stelleninhaberin/der Stelleninhaber regelmäßig selbst auszuführen: |
| Lfd.Nr.: | a: Arbeitsvorgangb: hierfür benötigte Fachkenntnisse und Vorschriften (Rechtsvorschriften mit Angabe der §§, Abschnitte usw., interne Regelungen, Sprachkenntnisse o.ä.) | Anteilein % |
| 1 a |  |  |
| 1 b |  |  |
| 2 a |  |  |
| 2 b |  |  |
| 3 a |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Neben den in Blatt 2 ff. aufgeführten regelmäßig auszuübenden Tätigkeiten ist die Stelleninhaberin / der Stelleninhaber verpflichtet, auf Weisung der Vorgesetzten / des Vorgesetzten Einzelaufträge auszuführen, die dem Wesen nach zu ihrer/seiner Tätigkeit gehören, bzw. sich aus der dienstlichen Notwendigkeit ergeben.

**Die dauerhafte Übertragung anderer/höherwertigerer Tätigkeiten bedarf der vorherigen schriftlichen Zustimmung durch die Personalabteilung.**

Besondere Befugnisse der Stelleninhaberin/des Stelleninhabers:

Aufgestellt durch:

Ich bestätige, dass die in der Stellenbeschreibung vom DATUM aufgeführten Tätigkeiten den aktuellen Erfordernissen des Arbeitsplatzes entsprechen.

Datum:

 (Unterschrift)

Ich habe die von mir auszuübenden Tätigkeiten gemäß vorliegender Stellenbeschreibung vom DATUM zur Kenntnis genommen. **Mir ist bekannt, dass es zur dauerhaften Übertragung anderer bzw. höherwertigerer Tätigkeiten der vorherigen Zustimmung durch die Personalabteilung bedarf.**

Datum:

 (Unterschrift der Stelleninhaberin/

 des Stelleninhabers)