

**Tätigkeitsdarstellung und -bewertung für Beschäftigte****Stand:****1. Anlass**

<input type="checkbox"/> Einstellung	<input type="checkbox"/> Umsetzung/ Versetzung	<input type="checkbox"/> Einrichtung eines Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/> Aufgaben- änderung	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
mit Wirkung vom:			Grund:	

**2. Arbeitsplatzinhaberin/Arbeitsplatzinhaber**

2.1 Name, Vorname	2.2 Datum der Übertragung des Arbeitsplatzes				
2.3 Bisherige Eingruppierung gemäß Tätigkeitsdarstellung vom					
Entgeltgruppe	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	Unterabschnitt	Anlage A TV-L
2.4 Neue Eingruppierung					
Entgeltgruppe	Fallgruppe	Teil	Abschnitt	Unterabschnitt	Anlage A TV-L
2.5 <input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt					

**3. Organisatorische Eingliederung des Arbeitsplatzes**

3.1 Beschäftigungsdienststelle	3.2 Organisationseinheit
--------------------------------	--------------------------

**4. Aufgaben der Arbeitsplatzinhaberin/des Arbeitsplatzinhabers**

4.1 Aufgabenbeschreibung bzw. Aufgabenbezeichnung
---

**5. Organisatorische Eingliederung und Befugnisse der Arbeitsplatzinhaberin/des Arbeitsplatzinhabers**

5.1 Der Arbeitsplatzinhaberin/Dem Arbeitsplatzinhaber sind folgende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ständig unmittelbar unterstellt (Funktionen und Besoldungs-/Entgeltgruppe)
5.2 Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber ist unmittelbar unterstellt (Funktionen und Besoldungs-/ Entgeltgruppe)
5.3 Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber vertritt
5.4 Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber wird vertreten durch
5.5 Die Arbeitsplatzinhaberin/Der Arbeitsplatzinhaber hat folgende Befugnisse:



7.2  
Sonstige erforderliche Fachkenntnisse, Fähigkeiten und Erfahrungen

**Zu Nrn. 1 bis 7**

Die Tätigkeitsdarstellung wurde gefertigt durch  
Organisationseinheit  
Ort, Datum

**Hannover,**

Die Tätigkeitsdarstellung wurde zur Kenntnis genommen

Amts-/Dienstbezeichnung

Beschäftigte/r

Ort, Datum

**Hannover,**

Die Tätigkeitsdarstellung wurde überprüft durch

Organisationseinheit

**Abteilung/Referat**

Ort, Datum

**Hannover,**