|  |  |
| --- | --- |
| Dienststelle**Philipps-Universität Marburg**  | Bearbeiter/in: Telefon: |

**Dienstpostenbeschreibung und -bewertung**

**- Beamte -**

**Teil I: Dienstpostenbeschreibung Stand:**

**Anlass**

|  |
| --- |
| Einrichtung eines Aufgaben- Sonstiges:[ ]  Dienstpostens [ ]  änderung [ ]  Neubesetzung der Funktion |
| mit Wirkung vom (Datum) | Grund |
|  |  |

**1. Derzeitige Dienstposteninhaberin/derzeitiger Dienstposteninhaber**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 Name, Vorname  | 1.2 Geburtsdatum  | 1.3 Datum der Übertragung  |
| 1.4 vollzeit- |  teilzeit- | mit       der regelmäßigen Arbeitszeit einer/eines |
| [ ]  beschäftigt | [ ]  beschäftigt |  Vollzeitbeschäftigten  |

**2. Organisatorische Eingliederung des Dienstpostens**

|  |
| --- |
| 2.1 Universitätseinrichtung |
| 2.2 Dienstposten-Nr. bzw. Stellen-Nr. gemäß Geschäftsverteilungsplan |
| 2.3 Dienstpostenbezeichnung (Funktion) gemäß Geschäftsverteilungsplan |
| 2.4 Bisherige Bewertung  | gemäß Dienstpostenbeschreibung vom ./.  |
| 2.5 Der Inhaberin/Dem Inhaber sind die folgenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ständig unmittelbar unterstellt (Anzahl, Funktion und Bes.-/Verg.- oder Lohn-Gr.) |
| 2.6 Die Inhaberin/Der Inhaber ist unmittelbar unterstellt (Funktion und Bes.-/Verg- oder Lohn-Gr.) |
| 2.7 Die Inhaberin/Der Inhaber vertritt |
| * 1. Die Inhaberin/Der Inhaber wird vertreten durch
 |

**3. Beschreibung der Tätigkeiten und Anforderungen, die eine Bewertung ermöglicht**

|  |  |
| --- | --- |
| Einzeltätigkeiten bitte fortlaufend numerieren! | Anteil an dergesamtenArbeitszeit in v.H. |
|  | Tätigkeitsbeschreibung  |  |

**4. Erforderliche Qualifikation für den Dienstposten**

|  |
| --- |
| 4.1 Hochschulabschluss, Laufbahnprüfung |
| 4.2 Sonstige erforderliche Fachkenntnisse, Fähigkeiten und Erfahrungen |

**5. Bedeutung der Aufgabe**

|  |
| --- |
|  |

6. Vorschlag für die Dienstpostenbewertung einschließlich Begründung und Angabe, ob vergleichbare Dienstposten bereits entsprechend dotiert sind.

|  |
| --- |
| Vorschlag:  |

**Zu Nrn. 1 bis 6**

|  |
| --- |
| Die Dienstpostenbeschreibung und der Vorschlag zur Dienstpostenbewertung wurden gefertigt durch |
| Organisationseinheit | Ort, Datum Marburg,  | Unterschrift | Amts-/Dienstbezeichnung |
| Die Dienstpostenbeschreibung wurde überprüft durch |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |