

Vollzug der Mitarbeitervertretungsordnung: Einstellung

Wir beabsichtigen

Frau / Herrn _____

geb. am _____ wohnhaft in _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____ Fam. Stand _____

ab _____ unbefristet befristet bis _____

Grund der Befristung: _____

als (Berufsbezeichnung) _____

in Abteilung / Einrichtung _____

in Vollzeit / Teilzeit mit _____ Wochenstunden / _____ % einzustellen.

Eingruppierung: Verg. Gr./ Entgeltgruppe: _____ Ziffer _____ Stufe _____ Anlage _____

Berufsausbildung/berufliche Qualifikation/Ausbildung des/der Anzustellenden:

Hauptschul- Abschluss Berufsabschluss als _____

Mittlere Reife Zusatzausbildung: _____

Abitur bisherige Ausbildung: _____

Hochschul-/Fachhochschulabschluss als bisherige Berufstätigkeit: _____

Stellenbeschreibung:

neu geschaffene Stelle Wiederbesetzung/Ersatzeinstellung für _____

Ausschreibung:

öffentliche Ausschreibung (Inserat) interne Ausschreibung (Rundschreiben/Aushang)

Schwerbehinderte/r ja nein GdB _____ v. H.

Zustimmung der MAV wird erbeten

binnen 1 Woche

Bei Eilbedürftigkeit:

binnen 3 Tage binnen 24 Stunden

falls eilbedürftig - Begründung: _____

Datum: _____

Unterschrift

Angaben zur Person:

Sonstige Vereinbarungen:

Besondere Hinweise:

Empfangsbestätigung der MAV:

Erhalten am: _____ Uhrzeit: _____ Unterschrift _____

Mitteilung der MAV an den Dienstgeber

- Die MAV stimmt der beabsichtigten Einstellung zu.
- Die MAV stimmt der beabsichtigten Eingruppierung/Stufenzuordnung zu (bitte nichtzutreffendes streichen)
-
- Die MAV verweigert die Zustimmung zur beabsichtigten Einstellung, weil: _____
-
- Die MAV verweigert die Eingruppierung/ und Stufenzuordnung (bitte nichtzutreffendes streichen) weil: _____
-
- _____, den _____
Ort Datum

Unterschrift