

|                                                   |                            |
|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Anschrift Personal verwaltende Dienststelle PvStS | Ort und Datum              |
|                                                   |                            |
|                                                   | Sachbearbeiter Telefon     |
|                                                   |                            |
| Seite 1+2 zur Personalakte, S. 3 an LSF senden!   | Beschäftigungsdienststelle |
|                                                   |                            |

## Stufenzuordnung bei Einstellung von Beschäftigten an Hochschulen und Forschungseinrichtungen nach § 16 Abs. 2 i. d. F. des § 40 Nr. 5 Ziff. 1 TV-L

|               |                                  |
|---------------|----------------------------------|
| Name, Vorname | Beginn des Arbeitsverhältnisses: |
|               |                                  |

### 1. Anrechnung einschlägiger Berufserfahrung

Anrechnung einschlägiger Berufserfahrung i. S. des § 16 Abs. 2 TV-L:      ja      nein

a) Wenn ja:

#### Beschäftigungsverlauf (ausgehend vom letzten Arbeitsverhältnis):

| Lfd. Nr. | Dauer des Arbeitsverhältnisses<br>von                      bis | Arbeitgeber | Davon (grundsätzlich ununterbrochene) einschlägige Berufserfahrung |       |
|----------|----------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|-------|
|          |                                                                |             | Jahr/e                                                             | Tag/e |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |
|          | bis                                                            |             |                                                                    |       |

### 2. Anrechnung förderlicher Zeiten




Anrechnung förderlicher Zeiten nach § 16 Abs. 2 Satz 6 i. d. F. des § 40 Nr. 5 Ziff. 1 TV-L:

ja    ☐ nein

| Dauer der Tätigkeit<br>von      bis | Bezeichnung der Tätigkeit | Davon Anrechnung als förderliche Zeit<br>.....Jahr/e      .... Tag/e |  |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| bis                                 |                           |                                                                      |  |
| bis                                 |                           |                                                                      |  |

Verlängerung der Stufenlaufzeit vereinbart:      ja      nein

Wenn ja: Dauer der Verlängerung:

|                                                                                     |                                                               |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.</b>                                                                           | <b>Stufenzuordnung</b>                                        |                                                                                     |
| Die Stufenzuordnung wird nach                                                       |                                                               |  |
|                                                                                     |                                                               | durchgeführt.                                                                       |
| Summe der anzurechnenden Zeiten (aus Punkt 1 und/oder ggf. Punkt 2):                |                                                               |  |
| Beschäftigte wird der Stufe                                                         |                                                               | zugeordnet.                                                                         |
| <b>4.</b>                                                                           | <b>Berücksichtigung von Restzeiten auf die Stufenlaufzeit</b> |    |
| a)                                                                                  | ja:                                                           | sollen als Restzeit auf die Stufenlaufzeit berücksichtigt werden                    |
| b)                                                                                  | nein:                                                         | Keine Berücksichtigung von Restzeiten auf die Stufenlaufzeit möglich                |
| Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. |                                                               |                                                                                     |
|                                                                                     |                                                               |                                                                                     |
| Unterschrift/Funktionsbezeichnung/Stempel                                           |                                                               |                                                                                     |

