

Ermittlungsbogen zur Festsetzung der Entgeltstufen in den Entgeltgruppen Ä1 und Ä2
 (bei Neueinstellungen oder Änderungen als Anlage zum Auftrag)

für Frau/Herrn _____
 (Name, Vorname)

geb. am _____

Fachrichtung _____

Ärztliche Prüfung bestanden am:
 approbiert seit:
 Fachärztliche Prüfung bestanden am:
 (jeweiligen Nachweis bitte beifügen sofern nicht bereits vorliegend)

1.) Ärztliche Tätigkeit seit Approbation (dieser Eintrag entfällt für Entgeltgruppe Ä2)

| <u>vom</u> | <u>bis</u> | <u>Beschäftigungsumfang</u> | <u>Arbeitgeber</u> | <u>Entgeltgruppe</u> |
|------------|------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2.) Fachärztliche Tätigkeit seit Facharztprüfung

| <u>vom</u> | <u>bis</u> | <u>Beschäftigungsumfang</u> | <u>Arbeitgeber</u> | <u>Entgeltgruppe</u> |
|------------|------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Zu 1.) und 2.) bitte entsprechende Nachweise (Kopie Arbeitsvertrag oder Arbeitszeugnis) beifügen, sofern nicht bereits vorliegend.

Homburg/Saarbrücken

 Datum/Unterschrift Antragsteller/in

 Datum/Unterschrift Vorgesetzter/in

 Datum/ Stufenfestsetzung
 SG2

 Datum/Datenerfassung
 SG4