Aus- und Fortbildungsinstitut des Landes Sachsen-Anhalt
als zuständige Stelle nach BBiG

Zwischenprüfung 2023 im Ausbildungsberuf
Verwaltungsfachangestellte/Verwaltungsfachangestellter
Einstellungsjahr 2021

Prüfungsgebiet: **Ausbildungsbetrieb, Arbeitsorganisation und bürowirtschaftliche Abläufe**

Lösungsskizze/Bewertungsbogen

Kenn-Nummer:

	zu erreich. Punkte	Erstkorrekt	Zweitkorrekt	Prüfungsaussch.
Aufgabe 1 **1.1** Gemäß § 72 Abs. 1 PersVG LSA werden in Dienststellen, bei denen Personalvertretungen gebildet sind und die in der Regel mindestens fünf Personen beschäftigen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben (jugendliche Beschäftigte) oder die sich in beruflicher Ausbildung befinden (Auszubildende), Jugend- und Auszubildendenvertretungen gebildet.	2			
1.2 Nach § 73 PersVG LSA sind wahlberechtigt und wählbar alle jugendlichen Beschäftigten und Auszubildenden. Gemäß § 74 Abs. 1 PersVG LSA gibt es eine Staffelung der Zahl der Mitglieder, welche sich nach der Anzahl der jugendlichen Beschäftigten und Auszubildenden richtet. Die Stadt Magdeburg hat insgesamt 8 Auszubildende. Bei 5 bis 20 jugendlichen Beschäftigten und Auszubildenden besteht die JAV in der Regel aus einem Mitglied.	4			
1.3 Gemäß § 76 Abs. 1 Nr. 1 - 3 PersVG LSA hat die Jugend- und Auszubildendenvertretung insbesondere dafür zu sorgen, dass - die zugunsten der jugendlichen Beschäftigten und Auszubildenden geltenden Gesetze, Verordnungen, Tarifverträge, Dienstvereinbarungen und Verwaltungsvorschriften eingehalten, - Maßnahmen, die den jugendlichen Beschäftigten und Auszubildenden dienen, insbesondere in Fragen der Berufsausbildung, gemeinsam mit dem Personalrat bei der zuständigen Dienststelle angeregt und - Anregungen und Beschwerden von jugendlichen Beschäftigten und Auszubildenden, insbesondere zu Fragen der Berufsausbildung, gemeinsam mit dem Personalrat der zuständigen Dienststelle zugeleitet werden. Die JAV soll gemäß § 77 Abs. 1 S. 1 PersVG LSA einmal im Kalenderhalbjahr eine Jugend- und Auszubildendenversammlung durchführen.	4			

Aufgabe 2

2.1	Anstalt	17
2.2	Aufbauorganisation	
2.3	hoheitliche Verwaltung	
2.4	schlicht-hoheitliche Verwaltung	
2.5	elektronische Verwaltung	
2.6	oberste Landesbehörde	
2.7	Ablauforganisation	
2.8	Behörde	
2.9	Verwaltung	
2.10	Stelle	
2.11	Sichtvermerk	
2.12	Erlass	
2.13	Projektgruppe	
2.14	Organisationsgewalt	
2.15	Gewaltenteilung	
2.16	Dezentralisation	
2.17	Einlinienorganisation	

Aufgabe 3

3.1 Das Land nimmt Verwaltungsaufgaben durch eigene Organe wahr. Andere juristische Personen sind bei der Aufgabenerfüllung nicht beteiligt. 2

3.2

Unmittelbare Landesverwaltung	Mittelbare Landesverwaltung
Staatskanzlei und Ministerium für Kultur	Stadt Magdeburg
Finanzamt Dessau-Roßlau,	Stiftung Bauhaus Dessau
Aus- und Fortbildungsinstitut des LSA	

5

3.3 Gesetz über die Organisation der Landesverwaltung Sachsen-Anhalt (Organisationsgesetz Sachsen-Anhalt - OrgG LSA) vom 27. Oktober 2015 1

Aufgabe 4

4.1 Vervollständigen Unfallanzeige (siehe Anlage 1)
Name und Anschrift des Unternehmens 1
Anschrift Unfallkasse 1
Geburtsdatum 1
Straße, PLZ, Ort 1,5
Staatsbürgerschaft 0,5
Anschrift Krankenkassen 1
Name und Anschrift Unfallzeuge 1,5
Beschäftigung zum Zeitpunkt des Unfalls und ab wann 2
in welchem Teil der Behörde beschäftigt 1
Datum, Telefonnummer 1

11,5

4.2 Entwurf Kurzmitteilung (siehe Anlage 2)
Absender Behörde 1
Anschrift 0,5
Bezugszeile (Datum, Bearbeiter, Wz., Az., Tel., Fax) 3
Betreff 1

10,5

Anlage, Ankreuzen „zum Verbleib"; „weitere Veranlassung", Text für Angebot Rückfragen 2 Im Auftrag Unterschrift 1 Entwurf 0,5 Verfügungspunkte 0,5 Schlussverfügung 0,5 Zeichnung Entwurf 0,5				
Aufgabe 5 Wo ist es passiert? Wer meldet? Was ist passiert? Wieviel Verletzte? (Welche Verletzungen?) Warten auf Rückfragen.	5			
Zwischensumme:	62			
Aufbau, Darstellung, Gedankenführung:	5			
Summe der Leistungspunkte:	**67**			
Rangpunkte:				

Bewertungstabelle:

	Leistungspunkte		Leistungspunkte	Rangpunkte	Note
	67,00		65,66	15	1 (sehr gut)
unter	65,66	bis	63,65	14	1 (sehr gut)
unter	63,65	bis	61,64	13	1 (sehr gut)
unter	61,64	bis	59,63	12	2 (gut)
unter	59,63	bis	56,95	11	2 (gut)
unter	56,95	bis	54,27	10	2 (gut)
unter	54,27	bis	51,59	9	3 (befriedigend)
unter	51,59	bis	48,24	8	3 (befriedigend)
unter	48,24	bis	44,89	7	3 (befriedigend)
unter	44,89	bis	41,54	6	4 (ausreichend)
unter	41,54	bis	37,52	5	4 (ausreichend)
unter	37,52	bis	33,50	4	4 (ausreichend)
unter	33,50	bis	29,48	3	5 (mangelhaft)
unter	29,48	bis	24,79	2	5 (mangelhaft)
unter	24,79	bis	20,10	1	5 (mangelhaft)
unter	20,10	bis	0,00	0	6 (ungenügend)

Anlage 1

UNFALLANZEIGE

1 Name und Anschrift des Unternehmens

Landesverwaltungsamt
Ernst-Kamieth-Straße 2 *(1)*
06112 Halle (Saale)

2 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

5897669

3 Empfänger/-in *(1)*

Unfallkasse Sachsen-Anhalt
Käsperstraße 31
39261 Zerbst/Anhalt

4 Name, Vorname der versicherten Person
Schmidt, Frieda

5 Geburtsdatum — Tag 04 | Monat 02 | Jahr 1988 *(1)*

6 Straße, Hausnummer
Hanoierstraße 4

Postleitzahl 06118

Ort
Halle (Saale) *(1,5)*

7 Geschlecht
☐ Männlich ☒ Weiblich

8 Staatsangehörigkeit
deutsch/BRD

9 Leiharbeitnehmer/-in
☐ Ja ☒ Nein *(0,5)*

10 Auszubildende/-r
☐ Ja ☒ Nein

11 Die versicherte Person ist
☐ Unternehmer/-in
☐ Gesellschafter/-in Geschäftsführer/-in
☐ mit der Unternehmerin/dem Unternehmer:
☐ verheiratet
☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
☐ verwandt

12 Anspruch auf Entgeltfortzahlung besteht für 6 Wochen

13 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort)Name, PLZ, Ort)
AOK Sachsen-Anhalt, 06108 Halle (Saale) *(1)*

14 Tödlicher Unfall?
☐ Ja ☒ Nein

15 Unfallzeitpunkt — Tag 14 | Monat 02 | Jahr 2023 | Stunde 10 | Minute 45

16 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)
Ernst-Kamieth-Straße 2, 06112 Halle (Saale)

17 Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (Verlauf, Bezeichnung des Betriebsteils, ggf. Beteiligung von Maschinen, Anlagen, Gefahrstoffen)

Die o. G. war in der Ernst-Kamieth-Str. 2 auf dem Weg zu einer Beratung von der 3. Etage in die 2. Etage. Sie hat das Haupttreppenhaus benutzt. Sie trug einen Ordner vor Ihrem Körper. Frau Schmidt hatte eine Brille auf und trug eine FFP2-Maske. Beim Versuch die verschobene Maske zu richten, hat sie auf die vorletzte Stufe nicht geachtet. Sie stolperte die letzten zwei Stufen der Treppe hinunter, verlor das Gleichgewicht und stürzte zum Schluss. Dabei landete sie auf der linken Schulter und ihrem linken Arm. Eine Kollegin, die sie begleitete hatte, hat den Unfall gesehen sowie Erste Hilfe geleistet.

Die Angaben beruhen auf der Schilderung ☒ der versicherten Person ☐ anderer Personen

18 Verletzte Körperteile
linke Schulter, linker Arm

19 Art der Verletzung
starke Prellung, Blutergüsse

20 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift)
Bayer, Elsa Dessauer Str. 86, 06114 Halle(Saale)

War diese Person Augenzeugin/Augenzeuge des Unfalls?
☒ Ja ☐ Nein *(1,5)*

21 Erstbehandlung:
Name und Anschrift der Ärztin/des Arztes oder des Krankenhauses
Frau Dr. Scholl, BG Bergmannstrost Klinikum, Merseburgerstr. 65, 06112 Halle (Saale)

22 Beginn und Ende der Arbeitszeit der versicherten Person
Beginn — Stunde 06 | Minute 15
Ende — Stunde 11 | Minute 00

23 Zum Unfallzeitpunkt beschäftigt/tätig als
Sachbearbeiterin Organisation

24 Seit wann bei dieser Tätigkeit? — Monat 10 | Jahr 2015 *(2)*

25 In welchem Teil des Unternehmens ist die versicherte Person ständig tätig?
Verwaltung oder Referat 102 *(1)*

26 Hat die versicherte Person die Arbeit eingestellt?
☐ Nein ☒ Sofort Später, am Tag 14 | Monat 02 | Stunde 11

27 Hat die versicherte Person die Arbeit wieder aufgenommen?
☐ Nein ☒ Ja, am Tag 20 | Monat 02 | Jahr 2023

24.02.2023 — 0345/514 1288 *(1)*

28 Datum — Unternehmer/-in (Bevollmächtigte/-r) — Betriebsrat (Personalrat) — Telefon-Nr. für Rückfragen

U 1000 0717 Unfallanzeige

Entwurf „E" oder (0,5)

Anlage 2

SACHSEN-ANHALT

KURZMITTEILUNG

Landesverwaltungsamt
(0,5)
Referat 104

Landesverwaltungsamt Ernst-Kamieth-Str.2 06112 Halle (Saale) (0,5)

Unfallkasse Sachsen-Anhalt
1. Käsperstraße 31
39261 Zerbst (0,5)

Datum:
Halle (Saale), .02.2023
Ihre Zeichen/Ihre Nachricht vom: (0,5)

Betreff/Bezeichnung der Anlagen:
Unfallanzeige vom 24.02.2023
hier: Schmidt, Frieda (1)

Mein Zeichen/Meine Nachricht vom:
104.1.4-02330 (1)

Bearbeitet von:
Frau Glück (0,5)

Tel.:
0345/514 1288 (0,5)

Fax:
0345/514 333 (0,5)

1 Anlage(n) 1 (0,5) Seite(n)* übersende ich

* bei Übermittlung als Telefax einschließlich dieser Kurzmitteilung

- [ ] als Rechnungsbeleg
- [x] zum Verbleib
- [ ] auf Ihre Anforderung
- [ ] mit Dank zurück

(1)

mit der Bitte um

- [ ] Kenntnisnahme
- [ ] Stellungnahme
- [ ] Bescheinigung der Richtigkeit
- [ ] Rückgabe
- [x] weitere Veranlassung
- [ ] Prüfung
- [ ] Zustimmung
- [ ] Mitzeichnung
- [ ] Ihren Anruf
- [ ] Empfangsbestätigung

Termin

Bei Rückfragen können Sie sich an mich wenden. (0,5)

Im Auftrag (1)

Glück

2. 104.1.3 z.Vg. (0,5 – Schlussverfügung)
alternativ: z.Vg oder 104.1.3 z.d.A
oder z.d.A)

i.A. Gl / 24. Okt. (0,5)

Verfügungspunkte / Nummerierung (0,5)

insgesamt: 10,5 Punkte