

Anforderungsprofil zu Planstellenummer:			
Stellenbezeichnung: Mitarbeiter/ -in BRR Impfstoffe (Senior)			
Anforderungsmerkmale	Details	Zwingend erforderlich	Wünschenswert
Berufsausbildung			
Hochschulabschluss (Fachrichtung/ Uni, TH, FH)	Hochschulabschluss im biotechnologischen / pharmazeutischen Bereich (mind. FH)	X	
Promotion	ohne		
Führerschein	Klasse III		X
Berufserfahrung	mind. 3 Jahre		X
	Mehrjährige Berufserfahrung im Tätigkeitsfeld, zusätzliche Fachkenntnisse im Bereich Qualitätssicherung		X
Zusatzkenntnisse	funktionsbezogene Weiterbildung (GMP, Qualitätssicherung)	X	X
	GMP		
	PC:		
	MS-Office	X	
	SAP		X
	Qualifizierung/Validierung		X
	Selbstständiges Arbeiten	X	
	Organisatorische Grundkenntnisse	X	
Sprachkenntnisse	Englisch, sehr gut in Sprache und Schrift	X	
Besondere körperliche Voraussetzungen	keine		
Persönliche Kompetenzen	sehr gutes Auffassungsvermögen	X	
	hohe Flexibilität	X	
	systematisches Arbeiten	X	
	Selbstständigkeit/Eigeninitiative/ Motivation	X	
	Hohes Verantwortungsbewusstsein	X	
	Problemlösefähigkeit	X	
	Organisatorische Fähigkeiten	X	
	Hohe Einsatzbereitschaft	X	
Soziale Kompetenzen	hohe soziale Kompetenz	X	
	Teamfähigkeit	X	
	Kommunikationsfähigkeit, sichert und fördert den Informationsfluss mit Mitarbeitern und Vorgesetzten	X	
	Fördert angenehmes Betriebsklima	X	
	Koordinationsfähigkeit	X	

Anforderungsmerkmale	Details	Zwingend erforderlich	Wünschenswert
Methodenkompetenzen, nach Einarbeitung	Kenntnisse von Arbeitsabläufen in der Produktion mit umfangreichem Wissen über die Abläufe, Methoden und Verfahren.	X	
Führungskompetenz	keine erforderlich	-	

Im Falle von Abweichungen zwischen dem Anforderungsprofil der Stelle und den persönlichen Voraussetzungen des Stelleninhabers/ der Stelleninhaberin oder bei Veränderungen des Anforderungsprofils durch Aufgabenerweiterung werden entsprechende Schulungs-, Qualifizierungs- und Trainingsmaßnahmen festgelegt. Wird eine Teilnahme an den vorgeschlagenen Maßnahmen vom Stelleninhaber abgelehnt, oder ist die Teilnahme an solchen aus anderen Gründen nicht möglich, kann die Geschäftsführung/ der/ die Vorgesetzte auch andere zumutbare Aufgaben zuweisen, die den Voraussetzungen und Fähigkeiten des Stelleninhabers/ der Stelleninhaberin entsprechen.

Verfasser:	Zur Kenntnis genommen, Stelleninhaber:
Name, Vorname: _____	Name, Vorname: _____
(bitte in Blockschrift angeben)	(bitte in Blockschrift angeben)
Datum/ Unterschrift: _____	Datum/ Unterschrift: _____