**A N K I E T A**

1. Czy wykonywana praca w organizacji daje Pani / Panu satysfakcję?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………

2. Czy wyczerpująco dobrze zna Pani / Pan cel i zakres działania organizacji?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi …………………………………………………………………………………………………

3. Czy poza miejscem pracy interesuje się Pani /Pan doniesieniami medialnymi dotyczącymi sektora/ branży/ zmian prawa w tym zakresie.

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi …………………………………………………………………………………………………

4. Czy sposób kierowania zespołem pracowników do którego Pani/ Pan należy, daje poczucie bezpieczeństwa, solidarności, bycia częścią grupy?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne: …………………………………………………………………………………………………….

5. Czy awansował/ a Pan/ Pani w trakcie dotychczasowej pracy w organizacji?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi : ………………………………………………………………………………………………

6. Czy obecne miejsce pracy stwarza możliwość awansu i rozwoju zawodowego?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi …………………………………………………………………………………………………

7. Czy znany jest Pani/ Panu istniejący w organizacji system motywacyjny?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi ……………………………………………………………………………………..

8. Czy w/w system motywacyjny wykorzystywany w organizacji jest Pani/ a zdaniem efektywny?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………

9. Czy kiedykolwiek poczuł/a się Pani/ Pan pominięty/a, skrzywdzony/a, niedoceniony/a za sprawą przyznanej premii?

a. Tak; czy to był pierwszy raz, czy kolejny? ……………………………………………………..

b. Nie,

c. Inne: ………………………………………………………………………………………………………

10. Czy podnosi Pani/ Pan swoje kwalifikacje?

a. Tak,

b. Nie,

c. Nie jestem zainteresowana/y,

d. Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………

11. Czy proces podnoszenia kwalifikacji odbywa się (odbywał się) przy wsparciu lub dofinansowaniu ze strony pracodawcy?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………

12. Czy fakt podnoszenia kwalifikacji został doceniony przez zwierzchników?

a. Tak, w jaki sposób? …………………………………………………………………………………….

b. Nie.

c. Inne: …………………………………………………………………………………………………

13. Czy bierze Pani/ Pan udział w szkoleniach?

a. Tak

b. Nie

c. Nigdy nie uczestniczyłam/ uczestniczyłem w szkoleniu

d. Inne ……………………………………………………………………………………………………..

14. Czy szkolenia, które finansowała organizacja, na które został/a Pan/ Pani skierowany/na, były dobrze zorganizowane i przyniosły podniesienie kwalifikacji zawodowych związanych z wykonywaną pracą?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne: ………………………………………………………………………………………………………

15. Czy szkolenia te były związane z obowiązkami, które wykonuje Pani/ Pan w miejscu pracy?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne ………………………………………………………………………………………………………

16. Czy pracodawca rozpoznaje, jakie są potrzeby szkoleniowe pracowników?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi ……………………………………………………………………………………………….

17. Czy kiedykolwiek w miejscu pracy została Pani /Pan upokorzona/y, ośmieszona/y, zastraszona/y?

a. Tak …………………………………………………………………………………………………

b. Nie,

c. Nie mam zdania,

d. Obawiam się udzielenia odpowiedzi,

e. Inne uwagi …………………………………………………………………………………………………

18. Czy kiedykolwiek w miejscu pracy była Pani/ Pan świadkiem upokarzania, ośmieszania, zastraszania, izolowania, dyskryminowania innego pracownika?

a. Tak ...........................................................................

b. Nie,

c. Nie chcę udzielić odpowiedzi,

d. Obawiam się udzielenia odpowiedzi,

e. Nie mam zdania,

f. Inne uwagi …………………………………………………………………………………………………

19. Czy kiedykolwiek w miejscu pracy utrudniano Pani /Panu wykonywanie obowiązków, odsuwano od zadań, izolowano?

a. Tak,

b. Nie,

c. Nie mam zdania,

d. Obawiam się udzielenia odpowiedzi,

e. Inne ………………………………………………………………………………………………………

20. Czy Pani/a zdaniem w organizacji obowiązują zasady określające dyscyplinę pracy?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi ………………….……………………………………………………………………………...

21. Czy przestrzega Pani / Pan powyższych zasad?

a. Tak,

b. Nie,

c. Nie zawsze,

d. Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………

22. Czy kiedykolwiek czuł/a się Pan/ Pani dyskryminowana/y w miejscu pracy ze względu na płeć, wyznanie, przekonania lub z innych powodów?

a. Tak: ……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

b. Nie,

c. Inne uwagi ……………………………………………………………………………………………….

23. Czy złożył/a Pan / Pani pisemną lub ustną skargę (zażalenie, wniosek) ze względu na czyjeś działania (współpracownika, dyrektora, kierownika, naczelnika lub innej osoby) budzące sprzeciw, powodujące dyskomfort lub były oburzające?

a. Tak,

b. Nie,

c. Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………

24. Czy skarga została rozpatrzona i przekazano informację zwrotną lub wyeliminowano źródło sytuacji konfliktowej?

a. Tak,

b. Nie,

c. Nie dotyczy.

25. Co Pani / Pana zdaniem powinno być zmienione w organizacji, aby lepiej i sprawniej można było wykonywać swoje obowiązki? Proszę wymienić:

……………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………….……………………………………………………………………..………….

…………………………………..…………………………………………………………………..……….

…………………………………………..…………………………………………………………..……….

Legenda:

Pytania od 1 do 4 dotyczą – satysfakcji i identyfikacji z organizacją.

Pytania od 5 do 12 dotyczą motywacji.

Pytania od 13 do 15 dotyczą szkoleń.

Pytania od 17 do 25 dotyczą etyki.

Opracowała:

Marta Krzyżanowska

Audytor wewnętrzny