

Badanie Satysfakcji Pracownika

Data ankiety:		
Dział:	Artysta/ka	
	Kurator/ka	
	Galerzysta/ka	
Sektor:	Publiczny	
	Prywatny	
	Freelancer	
Informacje biometryczne:	Wiek	
	Płeć	K / M*

* niepotrzebne skreślić

Zastosowana skala ocen:

1 - Słabo	2 - Dostatecznie	3 - Dobrze	4 - Bardzo dobrze
-----------	------------------	------------	-------------------

Prosimy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią ocenę

Warunki pracy:

- A- Jak oceniasz warunki pracy (wyposażenie swojego stanowiska, czystość, estetyka miejsca pracy oraz pomieszczeń pomocniczych?)
- B- Jak oceniasz bezpieczeństwo pracy oraz stosowane środki ochronne?
- C- Jak oceniasz podejmowane działania na rzecz poprawy jakości, ochrony środowiska i bezpieczeństwa?

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Relacje międzyludzkie:

- A- Jak oceniasz współpracę ze swoim przełożonym?
- B- Jak oceniasz współpracę z kolegami w swoim dziale (odpowiednio: artyści/kuratorzy/galerzyści)?
- C- Jak oceniasz współpracę z innymi działami?

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osobista satysfakcja:

- A- W jakim stopniu jesteś zadowolony z pracy w instytucji, w której pracujesz/z którą współpracujesz?
- B- Jak oceniasz swoje możliwości rozwoju w instytucji, w której pracujesz/z którą współpracujesz?
- C- Jak oceniasz swoją instytucję w porównaniu z innymi, znanymi sobie instytucjami?
- D- Jak oceniasz wpływ Twojej pracy na sukces instytucji i na jakość realizowanych projektów?

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Komunikacja w instytucji:

- A- Czy informacje niezbędne dla Twojej pracy przełożony przekazuje w sposób jasny i dostatecznie szybko?
- B- Jak oceniasz sposób otrzymywania ważnych informacji z innych działów (szybkość, jakość)?
- C- Jak dobrze znasz własne zadania i obowiązki?
- D- Jak oceniasz możliwość zgłaszania i realizowania swoich pomysłów?

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motywacja :

(Zaznacz krzyżykiem 3 czynniki, które Ciebie najbardziej mogłyby motywować do dobrej pracy)

A - miła atmosfera w pracy	<input type="checkbox"/>
B - bezpieczeństwo pracy	<input type="checkbox"/>
C - interesująca praca	<input type="checkbox"/>
D - duża samodzielność w pracy	<input type="checkbox"/>
E - dobra płaca	<input type="checkbox"/>
F - możliwość uczenia się i rozwoju	<input type="checkbox"/>
G - działalność socjalna zakładu (wycieczki, spotkania, pożyczki, dofinansowania do wczasów itp.)	<input type="checkbox"/>
H - inne czynniki (prosimy wpisać):	<input type="checkbox"/>

Prosimy o wpisanie uwag i sugestii:

A- Co Ci sprawia największe problemy na Twoim stanowisku pracy? (Prosimy o krótki opis)

B- Co stanowi dla Ciebie najczęstszą przyczynę sytuacji stresowych? (Prosimy o krótki opis)

C – Inne uwagi i sugestie: