



مرکز تخصصی و فوق تخصصی
همکاری، آموزش، فناوری نوین ۲

کد مستند: FO.HRM.102
تاریخ بازنگری: 1403/11/25
تاریخ ابلاغ: 1403/12/01

نام و نام خانوادگی:
بخش یا واحد:
سن:
جنس:

خدمات	ردیف	معیارهای تعیین رضایت کارکنان	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم
نحوه سرپرستی و همکاران	۱	به چه میزان از نحوه ی برخورد و رفتار مدیران ارشد بیمارستان راضی هستید ؟				
	۲	در تقسیم وظایف و ارجاع امور محوله توسط مسئول مربوطه، به چه میزان به توانمندی تخصصی و شخصی شما توجه می شود؟				
	۳	در تنظیم برنامه هفتگی نسبت به سایر همکاران در واحد مربوطه، چقدر از شرایط عادلانه ای برخوردار هستید ؟				
	۴	چقدر به نظرات و پیشنهادات شما اهمیت داده می شود ؟				
	۵	در سیستم تشویق چقدر به نحوه ارائه خدمت ، نوع همکاری و رعایت مقررات توجه می شود ؟				
	۶	چقدر از برخورد همکاران واحد/بخش خود رضایت دارید ؟				
	۷	چقدر از نحوه انتخاب کارمند نمونه رضایت دارید؟				
	۸	چقدر از نحوه برخورد و رفتار مسئول مستقیم خود راضی هستید؟				
آموزشی	۹	برنامه های آموزشی طراحی شده چقدر متناسب با نیاز های شما می باشد؟				
	۱۰	زمان تعیین شده برای برگزاری کلاس های آموزشی چقدر مناسب است ؟				
	۱۱	نحوه ی ارائه مطالب آموزشی چقدر مناسب است ؟				
	۱۲	امتیاز حاصل از دوره آموزشی به چه میزان در روند ادامه خدمت شما تاثیر دارد؟				
رفاهی	۱۳	چقدر از تخصیص وام و تسهیلات مالی رضایت دارید ؟				
	۱۴	چقدر از تخصیص سرویس ایاب ذهاب رضایت دارید ؟				
	۱۵	چقدر از مقدار و کیفیت غذا رضایت دارید ؟				
	۱۶	چقدر از تخصیص رختکن و اتاق استراحت رضایت دارید ؟				
	۱۷	چقدر از تخصیص مهد کودک رضایت دارید ؟				
	۱۸	چقدر از مزایا و پاداش های دریافتی (کارانه و اضافه کار) رضایت دارید ؟				
شرایط شغلی	۱۹	چقدر از میزان حمایت و همکاری مدیران بیمارستان در هنگام بروز مشکلات کاری رضایت دارید؟				
	۲۰	چقدر از میزان پشتیبانی همکاران خود در هنگام بروز مشکلات کاری رضایت دارید؟				
	۲۱	مراتب ضعف و قوت ارزشیابی به چه میزان با شما در میان گذاشته میشود ؟				
	۲۲	چقدر از مرتبط بودن وظایف محوله با رشته شغلی خود رضایت دارید؟				
شرایط فیزیکی و محیطی	۲۳	چقدر از تامین نیازهای حرفه ای خود رضایت دارید؟ (امکانات ، لوازم و تجهیزات)				
	۲۴	چقدر از شرایط فیزیکی محیط کار خود رضایت دارید؟ (تهویه، روشنایی، گرمایش، سرمایش، صدا و ...)				
	۲۵	میزان رضایت شما از ایمنی محیط کارتان چقدر است؟				
	۲۶	چقدر از آرامش و عدم وجود اضطراب و استرس در محیط کار خود رضایت دارید؟				
	۲۷	چقدر تمایل دارید به کار کردن در بیمارستان محل خدمت خود ادامه دهید؟				
چه پیشنهادی برای افزایش رضایتمندی و بهبود وضع موجود در رابطه با شغلتان دارید؟						