



## ÇALIŞAN MEMNUNİYET ANKETİ

Tarih...../...../.....

Sizin için uygun olan kutucuğu işaretleyiniz (x)

1	Cinsiyetiniz	( ) Kadın ( ) Erkek
2	Medeni Durumunuz	( ) Evli ( ) Bekâr
3	Çalıştığınız Birim	( ) Akademik Personel ( ) İdari Personel
4	Bu kurumdaki toplam çalışma süreniz	( ) 0 - 1 yıl ( ) 10 - 20 yıl ( ) 1- 5 yıl ( ) 20 yıl ve üzeri ( ) 5 - 10 yıl

	Aşağıdaki ifadelere sizin için uygun olan kutucuğu işaretleyiniz (x)	Katılıyorum	Kısmen Katılıyorum	Katılmıyorum
1	Sahip olduğum eğitime/ uzmanlığa uygun birimde çalışıyorum.	( )	( )	( )
2	Çalışmış olduğum birimde kendimi mutlu ve huzurlu hissediyorum	( )	( )	( )
3	Çalışma ortamım iş verimliliğimi sağlayacak şekilde düzenlenmiştir.	( )	( )	( )
4	Çalışma koşullarım ve çalışma ortamım ile ilgili yapılacak olan gerekli düzenlemelerde görüşüme başvurulur..	( )	( )	( )
5	Müdürlük, iş sağlığı ve güvenliği konusunda gerekli hizmeti sunabilmektedir.	( )	( )	( )
6	Müdürlük ve çalışanlar arasında gerekli iletişim sağlanabilmektedir.	( )	( )	( )
7	Müdürlük tarafından çalışanları ödüllendirme (teşekkür yazıları, ek ödem, terfi vb.) konularında hizmet sunulmaktadır.	( )	( )	( )
8	Gerekli olduğu durumlarda fazla mesai yapıyorum.	( )	( )	( )
9	Hakkım olan yıllık iznimi istediğim süre içerisinde kullanabiliyorum.	( )	( )	( )
10	Yaptığım işe karşılık maaşımın yeterli olduğunu düşünüyorum.	( )	( )	( )
11	Maaşım aksatılmadan zamanında yatırılmaktadır.	( )	( )	( )
12	Müdürlüğe yaşamış olduğum sorunları iletme imkânı bulabiliyorum	( )	( )	( )
13	Mesai arkadaşlarımla iş dışında da severek görüşüyorum.	( )	( )	( )
14	Kendimi çalıştığım kurumun bir parçası olarak hissediyorum	( )	( )	( )
15	Bu işyerini etrafımdaki insanlara öneririm.	( )	( )	( )