

Mitarbeiterbefragung

Der Betriebsrat

PROCON Service und Verwaltung gGmbH

Bereich, bitte zutreffendes Ankreuzen:

- ☐ Küche ☐ Sonderreinigung ☐ Unterhaltsreinigung ☐ Verwaltung/IT
- ☐ Handwerk ☐ Hausmeister ☐ GaLa

Bitte kreuze bei jeder Frage an, wie zufrieden du bist. 1 = schlecht, 5 = sehr gut.

Nr.	Kategorie / Frage	1	2	3	4	5
Arbeitszufriedenheit und Motivation						
1	Wie zufrieden bist du insgesamt mit deiner Arbeitssituation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Fühlst du dich für deine Arbeit ausreichend wertgeschätzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Wie motiviert fühlst du dich derzeit bei der Arbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation & Zusammenarbeit						
4	Wie gut funktioniert die Kommunikation zwischen Mitarbeitenden und Vorgesetzten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Fühlst du dich im Bezug auf deine tägliche Arbeit oder über wichtige Entscheidungen ausreichend informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Wie gut funktioniert die Zusammenarbeit im Team?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbedingungen						
7	Wie bewertest du deine aktuelle Arbeitsbelastung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Wie zufrieden bist du mit deiner Arbeitszeitgestaltung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Wie gut vereinbart sich deine Arbeitszeit mit deiner Freizeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Wie gut ist deine technische Ausstattung am Arbeitsplatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheit & Sicherheit						
11	Fühlst du dich am Arbeitsplatz sicher?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mitarbeiterbefragung

Der Betriebsrat

PROCON Service und Verwaltung gGmbH

12	Wird ausreichend auf Arbeitsschutz und Gesundheit geachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Wie zufrieden bist du mit Pausenregelung und Arbeitsklima?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterbildung & Entwicklung						
14	Hast du genügend Möglichkeiten zur Weiterbildung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Werden deine Fähigkeiten und Interessen bei der Arbeit berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Wie zufrieden bist du mit den Entwicklungschancen im Unternehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Siehst du deine Stelle oder deinen Arbeitsplatz als gefährdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führung						
18	Wie zufrieden bist du mit dem Führungsstil deiner direkten Vorgesetzten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Werden Entscheidungen deiner Meinung nach fair getroffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was läuft besonders gut oder schlecht? Was sollte verbessert werden?

Sonstiges

Vielen Dank für deine Teilnahme!