

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

# Mitarbeiterbefragung

## Der Betriebsrat

PROCON Service und Verwaltung gGmbH

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

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

---

---

---

**Sonstiges**

---

---

---

***Vielen Dank für deine Teilnahme!***