*2021/01/11*

*Autorzy: Kamil Błaszczyński, Aleksander Kobylarek, Luba Jakubowska*

ERASMUS+ Partnerstwa Strategiczne Edukacji Dorosłych

Projekt: Needs of adults education stakeholders

N° 2019-1-PL01-KA204-065792

OCENA ORGANIZACJI

*Kwestionariusz badający potrzebę zmian w działalności organizacji*

Poniżej znajduje się lista 18 twierdzeń odnosząca się do Twojej opinii na temat Twojego miejsca pracy. Zaznacz proszę na skali od **1 (zdecydowanie się nie zgadzam)** do **5 (zdecydowanie się zgadzam)** jak bardzo zgadzasz się z niżej wypisanymi zdaniami.

Proszę o odpowiedź na **KAŻDE** zadane pytanie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-zdecydowanie się nie zgadzam; 5-zdecydowanie się zgadzam** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 40 | Czuję się doceniony przez pracodawcę |  |  |  |  |  |
| 41 | Czuję się doceniony przez swojego bezpośredniego przełożonego (np. kierownika, lidera etc.) |  |  |  |  |  |
| 42 | W pełni realizuję cele stawiane przez pracodawcę |  |  |  |  |  |
| 43 | Moje miejsce pracy pozwala mi osiągać sukcesy zawodowe |  |  |  |  |  |
| 44 | Czuję odpowiedzialność za swoje stanowisko pracy i za zlecone mi zadania |  |  |  |  |  |
| 45 | Czuję się niezależnie podczas wykonywania zleconych mi zadań |  |  |  |  |  |
| 46 | Pracodawca umożliwia mi zdobywanie kolejnych szczebli zawodowych, awansowanie |  |  |  |  |  |
| 47 | Obecna praca wpływa na mój rozwój osobisty (poszerzanie wiedzy, uczenie się czegoś nowego) |  |  |  |  |  |
| 48 | Mój pracodawca ma sprecyzowany kierunek rozwoju organizacji |  |  |  |  |  |
| 49 | Mój pracodawca nie spoczywa na laurach i ciągle rozwija organizację |  |  |  |  |  |
| 50 | Moje stanowisko pracy jest dostosowane do moich obowiązków |  |  |  |  |  |
| 51 | Czuję się komfortowo w wykonywaniu swoich obowiązków w pracy |  |  |  |  |  |
| 52 | Zarabiam godziwe pieniądze w mojej organizacji |  |  |  |  |  |
| 53 | Organizacja oferuje mi atrakcyjne dodatki i premie do wynagrodzenia |  |  |  |  |  |
| 54 | Moje bezpośrednie relacje z przełożonym są satysfakcjonujące |  |  |  |  |  |
| 55 | Moje bezpośrednie relacje z kolegami na tym samym stanowisku są satysfakcjonujące |  |  |  |  |  |
| 56 | Moja organizacja gwarantuje mi bezpieczeństwo zatrudnienia |  |  |  |  |  |
| 57 | Praca ma niekorzystny wpływ na moje życie prywatne |  |  |  |  |  |

**Zaznacz/wpisz właściwe**

58. Płeć M K

59. Wiek ………….

|  |  |
| --- | --- |
| 60. Typ Organizacji I | O Państwowa  O Prywatna  O NGO (np. Stowarzyszenie, Fundacja) |

61. Zajmowane stanowisko (oznacz X-em tylko **JEDNO**):

|  |  |
| --- | --- |
| właściciel/ dyrektor organizacji |  |
| manager średniego szczebla |  |
| szeregowe |  |
| wolontariusz |  |

**Interpretacja wyników**

Punktacja jest wyrażona procentowo. Każde zdanie posiada minimalną wartość 0% a maksimum 100%. Im wyższy wynik uzyska dana osoba, tym lepsza jest jej opinia o danym wymiarze funkcjonowania instytucji. Jedyny wyjątek stanowi ostatnia kategoria skoncentrowana na życiu prywatnym/ osobistym. W tym obszarze niski wynik świadczy o odpowiednio niskim wpływie życia zawodowego na prywatne.

Zaleca się interpretację uzyskanych wyników odnośnie oceny organizacji według poniższej skali:

0-20% - bardzo niski – bardzo zła opinia na temat organizacji/pracodawcy

21-40% - niski – zła opinia na temat organizacji/pracodawcy

41-60% - średnii – neutralne podejście do organizacji/pracodawcy

61-80% -wysoki – dobra opinia na temat organizacji/pracodawcy

81-100% - bardzo wysoki – bardzo dobra opinia na temat organizacji/pracodawcy