

## Vos conditions de travail évoluent ...



**Parole  
d'agents**

### Qu'en pensez VOUS?

Nous vous remercions de consacrer quelques instants à cette enquête de satisfaction.

Nom-Prénom (facultatif) :

Fonction (facultatif) :

Service (facultatif) :

1. Diriez-vous que vous êtes "heureux" au travail ?  OUI  NON  Moyennement
2. Vous a-t'on déjà fait revenir sur des CA / RTT / RH en 2016 ?  Au moins une fois  Plusieurs fois  
 Jamais
3. Vous sentez vous fatigué(e) par le travail ?  OUI  NON  Un peu
4. Avez-vous l'impression que la Direction vous écoute ?  OUI  NON
5. Réalisez-vous des Heures Supplémentaires (comptabilisées ou non) ?  OUI  NON
6. Travaillez-vous sous pression ?  OUI  NON
7. Concernant votre situation personnelle (congrés, HS, CET, Primes), vivez vous une situation problématique ?  OUI  NON
8. Vous sentez vous considéré(e) par la Direction ?  OUI  NON  Ne sait pas
9. Votre vie personnelle est-elle impactée par votre vie professionnelle ?  OUI  NON  Parfois
10. Vous donne-t-on les moyens d'exercer votre métier dans de bonnes conditions ?  OUI  NON  Parfois
11. Votre travail est-il reconnu à sa juste valeur ?  OUI  NON  Parfois
12. Avez-vous pensé à changer de travail ?  OUI  NON  Parfois
13. Pensez vous que la communication existe au sein de l'établissement ?  OUI  NON  Parfois
14. Pensez vous que tout les agents soient traité(e)s équitablement ?  OUI  NON  Parfois
15. Avez-vous le sentiment que vos supérieurs soient attentifs à vos problèmes ?  OUI  NON  Parfois

Exemple :

**Merci d'utiliser le dos de la feuille pour nous laisser tout commentaire**

