|  |  |
| --- | --- |
| Дата приема на работу |  |
| Дата заполнения: |  |

**ОПРОС СОТРУДНИКА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО сотрудника: |  | Должность: |  |
| Подразделение: |  |

1). Оцените, пожалуйста:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фактор** | **Оценка (1-плохо, 2-удовлетворительно, 3- хорошо)** |
| Удобство рабочего места |  |
| Удобный режим работы |  |
| Атмосфера в коллективе |  |
| Помощь и поддержка со стороны коллег |  |
| Помощь и поддержка со стороны руководства |  |
| Участие непосредственного руководителя в процессе адаптации |  |
| Соответствие работы профессиональным навыкам |  |
| Соответствие работы ожиданиям. Соответствие вводной информации, полученной на собеседовании, реальным функциональным обязанностям |  |
| Адекватная нагрузка |  |

2). Какую помощь могут оказать Вам сотрудники отдела по работе с персоналом?

3). Какую информацию или помощь от своего руководителя Вы хотели бы получить?