

بسمه تعالی

این فرم به منظور دریافت بازخورد و بررسی دلایل خاتمه همکاری کارکنان با مجموعه تهیه شده است.

نام خانوادگی: تاریخ شروع همکاری:	سمت/واحد در مجموعه: تاریخ ترک مجموعه:
---	--

اطلاعات این فرم به صورت محرمانه بررسی شده و صرفاً جهت بهبود فرایندها و شرایط کاری استفاده خواهد شد. خواهشمند است با دقت و صداقت به سؤالات پاسخ دهید.

ردیف	سوال	۱	۲	۳	۴	۵
۱	میزان رضایت شما از شغل و وظایف محول شده در طول دوره همکاری چقدر بوده است؟					
۲	میزان رضایت شما از حقوق دریافتی خود در این سازمان تا چه حد بوده است؟					
۳	میزان رضایت شما از مزایای جانبی مانند بیمه، مرخصی و پاداش ها چگونه بوده است؟					
۴	میزان رضایت شما از نحوه ارتباط و تعامل با مدیران و مدیریت ارشد مجموعه چقدر بوده است؟					
۵	میزان رضایت شما از روابط کاری و همکاری با کارکنان چگونه ارزیابی می شود؟					
۶	تا چه حد از فرهنگ مجموعه، احترام متقابل و اخلاق حرفه ای در محیط کار رضایت داشته اید؟					
۷	میزان رضایت شما از فرصت های آموزشی و امکان ارتقای مهارت ها در مجموعه چقدر بوده است؟					
۸	تا چه اندازه مجموعه از پیشرفت شغلی و توسعه حرفه ای شما حمایت کرده است؟					
۹	میزان رضایت شما از تعادل بین کار و زندگی شخصی در این مجموعه چگونه بوده است؟					
۱۰	تا چه اندازه احتمال دارد این سازمان را به دوستان یا آشنایان خود برای همکاری معرفی کنید؟					

مهم ترین دلیل شما جهت پایان همکاری با این مجموعه چه بوده است؟

آیا اقدامی وجود داشت که در صورت انجام آن، احتمال ادامه همکاری شما افزایش می یافت؟ توضیح دهید.

از نظر شما مهم‌ترین نقاط قوت و ضعف این مجموعه در طول دوره همکاری چه مواردی بوده است؟

در صورت تمایل، سایر نظرات، انتقادات یا پیشنهادات خود را بیان فرمایید.

امضاء مصاحبه کننده

امضاء کارمند