

SIND SIE ZUFRIEDEN?

Dezernat

Amt

männlich

Angestellte/r

weiblich

Beamtin/Beamter

Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

20-30 Jahre

30-40 Jahre

40-50 Jahre

50-60 Jahre

60-65 Jahre

1. Sind Sie allgemein mit Ihrem Arbeitgeber "Stadt Köln" zufrieden?

- Ich identifiziere mich mit meinem Arbeitgeber
- Ich respektiere meinen Arbeitgeber
- Ein Arbeitgeber wie viele andere auch
- Ich arbeite notgedrungen hier

2. Sind Sie allgemein mit Ihrem Amt zufrieden?

- Ich identifiziere mich mit meinem Amt
- Ich respektiere mein Amt
- Ein Amt wie jedes andere
- Ich arbeite notgedrungen hier

3. Sind Sie allgemein mit Ihrem Arbeitsplatz zufrieden?

- Ich fühle mich ausgelastet
(Ausgewogenes Verhältnis Arbeitsanspruch/Arbeitsbewältigung)
- Ich fühle mich unterfordert
- Ich fühle mich überfordert

4. Wie zufrieden sind Sie mit der/dem Vorgesetzten/m (Dienststellenleiter/in oder Amtsleiter/in)?

Mehrfachbenennungen möglich.

- Zufrieden
Ich fühle mich in meiner Arbeit unterstützt.
- Unzufrieden
- Leide unter Arbeitsüberlastung
- Kommunikationsstörung/keine Kommunikation mit Vorgesetzten
- fehlende Anerkennung
- wünsche mir mehr Unterstützung
 - bei der Arbeitsbewältigung
 - bei der Suche nach Lösungen
- Feedback zu selbst gefunden Lösungen
- wünsche mehr Schulung

5. Werden die Werte „Respekt, Solidarität, Gerechtigkeit, Verantwortung“ in Ihrer Dienststelle gelebt?

- Ja, alle
- Nur teilweise
 - Respekt
 - Solidarität
 - Gerechtigkeit
 - Verantwortung
- Nein

6. Welches Thema müsste Ihrer Meinung nach am Dringendsten angepackt und möglichst gelöst werden?

- Arbeitsüberlastung
- LOB
- Organisationsablauf im Amt
- Neueinstellungen
- technische Ausstattung des Arbeitsplatzes
- Arbeitsmaterialien allgemein
- Freies Thema

7. Haben Sie einen eigenen Lösungsvorschlag?

.....

Ihre Selbsteinschätzung

Wie bewerten Sie in unserem Diagramm welchen Einfluss Sie auf Ihrer Dienststelle haben und wie hoch Ihre Arbeitsbelastung ist.

	ARBEITSBELASTUNG			
		hoch	mittel	niedrig
EINFLUSS	hoch	hoch	hoch	mittel
	mittel	hoch	mittel	niedrig
	niedrig	mittel	niedrig	niedrig

Wenn Sie möchten, verraten Sie uns Ihren Namen und Ihre Telefonnummer.

.....
Bitte schreiben Sie in Druckbuchstaben.