|  |  |
| --- | --- |
| Ein Bild, das Text, Schrift, Logo, Grafiken enthält.  Automatisch generierte Beschreibung | **[Firmenname]** |

# Mitarbeiterzufriedenheit

Mit diesem Fragebogen möchten wir deine Meinung zur aktuellen Zufriedenheit erhalten. Bitte beantworte nun die untenstehenden Fragen. Wir freuen uns über dein Feedback. Vielen Dank!

**Hinweis:**  
Die Angaben werden verantwortungsbewusst ausgewertet und die ausgefüllten Fragebögen direkt im Anschluss vernichtet. Die Ergebnisse werden wir Ende des Jahres auf unserer Firmenveranstaltung vorstellen.

## 1. Wie zufrieden bist du derzeit im Unternehmen?

|  |  |
| --- | --- |
| Sehr unzufrieden | Sehr zufrieden |

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

## 2. Hattest du in den letzten 12 Monaten Momente, in denen du unzufrieden warst?

Ja  Nein  Keine Angabe

Wenn Ja, bitte Grund eintragen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 3. Bitte bewerte die folgenden Aussagen nach deiner persönlichen Meinung (1 = sehr gut, 5 = mangelhaft)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Keine Angabe |
| Arbeitsumgebung und -klima |  |  |  |  |  |  |
| Gehalt und Zusatzleistungen |  |  |  |  |  |  |
| Feedback und Kommunikation |  |  |  |  |  |  |
| Work-Life-Balance |  |  |  |  |  |  |

## 4. Was möchtest du uns noch mit auf den Weg geben?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_