



فرم رضایت سنجی از پرسنل دیسیچ EMD
مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی جهرم

ردیف	مورد سؤال	بله	نسبتا	خیر
۱	آیا از محل خدمت خود راضی هستید؟			
۲	آیا از همکاران خود در محل خدمت راضی هستید؟			
۳	آیا از امکانات رفاهی محل خدمت خود راضی هستید؟			
۴	آیا از تجهیزات خود برای ارایه خدمت راضی هستید؟			
۵	آیا از مسئولین خود راضی هستید؟			
۶	آیا از شغل خود راضی هستید؟			

۷. چه چیزهایی شما را دلسرد می کند؟

۸. چه چیزهایی به شما انگیزه می دهد؟

۹. چه چیزهایی بیشترین استرس ها را به شما وارد می کند؟

۱۰. پیشنهادی برای کاهش میزان استرس به خود را دارید؟

۱۱. چه تغییراتی باعث افزایش رضایتمندی شما از شغلتان می شود؟