**پرسشنامه پياده سازي 5s**

        پرسشنامه مربوط به **پياده سازي پروژه5s**  با هدف تبيين و تشخيص وضعيت موجود از ديدگاه كاركنان و مقايسه آن با نظر همان افراد پس از خاتمه روند پياده سازي طراحي شده است. اين پرسشنامه به روش نمره دهي و با در نظر گرفتن مؤلفه هايي كه در جريان پياده سازي 5s  به آن پرداخته مي شود تدوين شده است و مجريان پروژه با استفاده از آن به دنبال ارزيابي ميزان تأثير گذاري برنامه 5s  در مطلوب و ايده آل ساختن شرايط محيط كار مي باشند.

در زیر متن اعلامیه که باید برای همکاران ارسال گردد، آورده شده است:

***پرسشنامه نظر سنجي كاركنان***

**همكار محترم**

    با سلام اين پرسشنامه براي ارزيابي ميزان رضايتمندي شما در مورد وضعيت واحدي كه در آن مشغول به كار هستيد تهيه شده است. لطفاً بر اساس نظارت حقيقي خود امتيازي را كه براي هر يك از موارد مناسب ميدانيد وارد نماييد نيازي به درج نام نيست. تنها نام واحد خود را وارد فرمائيد.

**نام واحد : ............**

**سابقه كار در واحد: .............**

**تاريخ : .......................**

به وضعيت موجود هر يك از موارد زير در محيط كاري كنوني خود چه نمره اي مي دهيد؟

( 0 كمترين نمره و 10 بيشترين نمره )

لطفاً ميزان رضايت مندي خود را در اين موارد علامت بزنيد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1- نور محيط |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- سكوت و آرامش |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- پاكيزگي و بهداشت |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4- وضعيت كف و ديوارها |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5- وضعيت دستشويي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6- چيدمان ميز و صندلي كمدها و قفسه ها |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7- وجود وسايل مزاحم و بي مصرف در محيط كار |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8- سالم و كارآمد بودن تجهيزات |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9- وضعيت رايانه (سرعت، آلودگي  ويروسي، وجود برنامه هاي لازم) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10-  صداي زنگ تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11- رفت و آمدهاي اضافه موجود در واحد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12- بوي محيط |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13- فضاسازي و باغچه ها |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14- مناسب بودن مكان قرارگيري واحد شما |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15- منظم بودن سركشي ها و كنترل هاي تاسيساتي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16- منظم بودن و كيفيت برنامه هاي نظافت |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ممكن است مواردي غير از موارد فوق به ذهن شما برسد كه بتواند ما را در رسيدن به هدفمان كمك كند، شما مي توانيد در قسمتهاي زير هر مورد را نوشته و بر اساس خط كش علامت بزنيد.

با توجه به موارد فوق آيا مايل به جابجا كردن واحد كاري خود هستيد؟             بلي  ............            خير...........