

CZEŚĆ D. ENERGETYKA

| Poniżej znajdują się twierdzenia dotyczące pracy. Jeśli dana sytuacja nie występuje w Twojej pracy zaznacz krzyżykiem kwadrat w pierwszej kolumnie i przejdź do następnego twierdzenia. Jeśli dana sytuacja występuje w Twojej pracy zaznacz krzyżykiem kwadrat w zależności od tego czy irytuje/przeszkadza/denerwuje Cię to wcale, trochę czy bardzo. | | NIE | TAK I IRYTUJE/PRZESZKADZA/DENERWUJE MNIETO | | |
|---|---|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| | | | WCALE | TROCHĘ | BARDZO |
| 1. | Moja praca wymaga dużego wysiłku fizycznego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Moja praca związana jest z odpowiedzialnością za zdrowie i życie innych ludzi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Ze względu na rodzaj pracy przeważnie nie mogę przewidzieć co zdarzy się danego dnia (interwencja w terenie, wezwanie do awarii, dyżur) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | W pracy jestem narażona/y na agresję psychiczną ze strony klientów (krzyk, obrażanie słowne, szantaż, pogrożki, itp.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Wykonanie i jakość mojej pracy zależy od jakości współpracy z kontrahentami i/lub podwykonawcami | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | W pracy często muszę pracować w godzinach nadliczbowych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Moja praca polega na pomocy/świadczeniu usług/udzielaniu informacji innym osobom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | W pracy jestem narażona/y na agresję fizyczną ze strony klientów (bicie, popychanie, szarpanie, używanie niebezpiecznych narzędzi) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Moja praca wymaga ścisłej współpracy w zespole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | W pracy mogę spotkać się z ekstremalnymi i nieprzewidywalnymi reakcjami ludzkimi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | W mojej pracy istnieje ryzyko katastrof naturalnych i technicznych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sprawdź czy ustosunkowałaś/ustosunkowałeś się do wszystkich twierdzeń.

Dziękujemy za udział w badaniu.

