

CZEŚĆ D. GÓRNICtwo

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.	Od tego jak wykonam swoją pracę zależy 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 mojej firmie praca wykonywana jest zrywami, tzn. są okresy, w których nie ma prawie nic do roboty, a później trzeba robić wiele rzeczy na raz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	W mojej firmie są przestoje, np. sezonowe, długie awarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Przez większość czasu wykonuję moją pracę w odosobnieniu/izolacji od innych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	W pracy spotykam się ze szczególnie niebezpiecznymi materiałami i substancjami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Moja praca wymaga ścisłej współpracy w zespole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	W pracy często muszę pracować w godzinach nadliczbowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Moja praca wymaga częstych i/lub długich wyjazdów służbowych (np. długie kontrakty, wyjazd na platformę)	<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 ustosunkowałeś/ustosunkowałaś się do wszystkich twierdzeń.

Dziękujemy za udział w badaniu.

