

## CZEŚĆ D. ŁĄCZNOŚĆ

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	TROCZE	BARDZO
1.	Moja praca polega na pomocy/świadczeniu usług/udzielaniu informacji innym osobom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Moja praca wymaga dużego wysiłku fizycznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Moja praca wymaga dużego wysiłku umysłowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	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"/>
5.	W pracy muszę wykonywać dużo pracy w krótkim czasie, tzn. mam ustalone limity czasowe na wykonanie poszczególnych czynności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	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"/>
7.	Wykonanie i jakość mojej pracy zależy od jakości współpracy firmy z kontrahentami i/lub podwykonawcami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Wykonanie i jakość mojej pracy zależy od jakości relacji z usługobiorcami/klientami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	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"/>
10.	W pracy często muszę pracować w godzinach nadliczbowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## **CZEŚĆ D. ŁĄCZNOŚĆ**

<b>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.</b>		<b>NIE</b>	<b>TAK I IRYTUJE/PRZESZKADZA/DENERWUJE MNIĘ TO</b>		
			<b>WCALE</b>	<b>TROCHĘ</b>	<b>BARDZO</b>
11.	Moja praca wymaga ścisłej współpracy w zespole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	W mojej pracy brakuje procedur zachowania się w sytuacjach krytycznych (np. w sytuacji ataku fizycznego ze strony klienta)	<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.**