

## CZEŚĆ D. METALOWY

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.	Moja praca polega na wykonywaniu, przez większość czasu, prostych powtarzalnych czynności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	W pracy wykonuję jedynie niewielki fragment produktu lub zadania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	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"/>
6.	W mojej firmie są przestoje, np. sezonowe, długie awarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	W mojej pracy godziny przerw są z góry narzucone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	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"/>
9.	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"/>
10.	Moje wynagrodzenie zależy od ilości wykonanej pracy	<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.**

