

İŞTEN AYRILAN ÇALIŞANLARA YÖNELİK GERİBİLDİRİM FORMU

| Geribildirim Veren / Görüşülen (Çalışan) | | Geribildirimi Alan / Görüşmeyi Yapan (İK Ekibi) | |
|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| Adı Soyadı | | Adı Soyadı | |
| Bölümü-Unvanı | | Unvanı | |
| İşe Başlama Tarihi | | Görüşme Tarihi | |
| İşten Ayrılma Tarihi | | | |

A. Aşağıdaki faktörleri, belirtilen değerlendirme ölçeklerini kullanarak değerlendiriniz.

Belirtilen faktörleri, mevcut düşüncelerinize göre değerlendiriniz.

| Değerlendirme Ölçeği | Önem Derecesi (Ö.D.) | Memnuniyet Derecesi (M.D.) | Ağırlık (Ö.D.*M.D.) |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Hiç önemli değil (1) <input type="checkbox"/> Önemli değil (2) <input type="checkbox"/> Önemli sayılır (3) <input type="checkbox"/> Önemli (4) <input type="checkbox"/> Çok önemli (5) | <input type="checkbox"/> Çok memnunum (1) <input type="checkbox"/> Memnunum (2) <input type="checkbox"/> Memnun sayılırım (3) <input type="checkbox"/> Memnun değilim (4) <input type="checkbox"/> Hiç memnun değilim (5) | |
| Yapılan İş | | | |
| Fiziki Çalışma Koşulları | | | |
| Bağlı Olunan İlk Yönetici | | | |
| Ücretlendirme Sosyal Olanaklar | | | |
| Performans Yönetimi | | | |
| Kariyer Olanakları | | | |
| Gelişim Olanakları | | | |
| İletişim | | | |
| Şirket Yönetimi | | | |

B. Aşağıdaki faktörleri, çalıştığınız sürede yaşadığınız en belirgin olumlu ve olumsuz durumları düşünerek değerlendiriniz.

| | <input type="checkbox"/> Güçlü Alanlar | <input type="checkbox"/> Gelişmesi Gereken Alanlar |
|--------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Yapılan İş | | |
| Fiziki Çalışma Koşulları | | |
| Bağlı Olunan İlk Yönetici | | |
| Ücretlendirme Sosyal Olanaklar | | |

İŞTEN AYRILAN ÇALIŞANLARA YÖNELİK GERİBİLDİRİM FORMU



| | | |
|---------------------|--|--|
| Performans Yönetimi | | |
| Kariyer Olanakları | | |
| Gelişim Olanakları | | |
| İletişim | | |
| Şirket Yönetimi | | |

C. Aşağıdaki faktörlerden ayrılma kararınıza en çok etki eden faktörleri aşağıdaki öncelik ölçeğine göre sıralayınız.

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5: en öncelikli faktör | | 1: en az öncelikli faktör | Açıklamalar |
| Faktörler | | | |
| <input type="checkbox"/> Ailevi/özel nedenler (çocuk sahibi olma, taşınma, kendi işini kurma vb.) | <input type="checkbox"/> İş tatminsizliği | | D. İdealinizdeki iş yerini anlatır mısınız? İdealinizdeki şirket ile ATIA'yı kıyaslar mısınız? |
| <input type="checkbox"/> Askerlik | <input type="checkbox"/> Kariyer ve gelişim olanakları | | |
| <input type="checkbox"/> Çalışma ortamı/çalışma koşulları (uzun çalışma saatleri, işyükü fazlalığı vb.) | <input type="checkbox"/> Lokasyon | | E. İş olarak bundan sonra hangi alanlarda çalışmayı tercih edeceksiniz? Neden? |
| <input type="checkbox"/> Daha iyi bir iş fırsatı | <input type="checkbox"/> Sağlık sorunları | | |
| <input type="checkbox"/> Eğitim olanakları (yurtdışından eğitim gibi) | <input type="checkbox"/> Şirket yönetimi/kültürü | | F. Kurumun beklentilerinizi genel anlamda karşılama düzeyini değerlendiriniz. |
| <input type="checkbox"/> Emeklilik | <input type="checkbox"/> Tanıma ve takdir | | |
| <input type="checkbox"/> Evlilik | <input type="checkbox"/> Ücret ve yan haklardan memnuniyetsizlik | | |
| <input type="checkbox"/> İş arkadaşlarıyla anlaşamama | <input type="checkbox"/> Yöneticiden memnuniyetsizlik | | |

F. Kurumun beklentilerinizi genel anlamda karşılama düzeyini değerlendiriniz.

ATIA'nın beklentilerinizi karşılama düzeyini (k.düzeyle) ilgili kutucuğu işaretleyerek belirtiniz.

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Değerlendirme Ölçeği | <input type="checkbox"/> 1 %0 < k. düzeyi <=%20 (Hiç memnun değilim) | <input type="checkbox"/> 2 %21 < k. düzeyi <=%40 (Memnun değilim) | <input type="checkbox"/> 3 %41 < k. düzeyi <=%60 (Kararsızım) | <input type="checkbox"/> 4 %61 < k. düzeyi <=%80 (Memnunum) | <input type="checkbox"/> 5 %81 < k. düzeyi <=%100 (Çok memnunum) |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|