

ÉVALUATION DE VOTRE ACCUEIL

Nom : _____ Poste occupé : _____

À compléter et remettre au service des ressources humaines

Activités reliées à l'accueil	Oui	Non
1- Vous avez été accueilli à votre arrivée par votre supérieur immédiat		
2- Vous avez reçu une pochette d'accueil		
3- Les informations dans votre pochette d'accueil vous ont été expliquées		
4- Vous avez été informé concernant vos conditions de travail et avantages sociaux		
5- Vous avez été accompagné lors de votre 1 ^{ère} journée et semaine de travail		
6- Votre poste de travail était aménagé		
7- Vous avez été mis au courant du contenu de votre travail et des normes de santé et sécurité		
8- Vous connaissez les attentes de la direction concernant votre performance		
9- On vous a fait visiter les lieux		
10- Une personne-ressource peut répondre à vos questions		

D'une façon générale, comment qualifieriez-vous l'accueil que vous avez reçu?

Excellent ____ Très bon ____ Bon ____ Moyen ____ Insatisfaisant ____

Commentaires ou suggestions pour améliorer le processus actuel :

Date : _____