|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نموذج / مقابلة مغادرة موظف / *1 ES.17-( Exit Interview )* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( 1 ) البيانات العامة للموظف | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الإسم: | | | الوظيفة: | | | | | الرقم الوظيفي: | | | | | | | | | | | | | |
| الجنسية: | | | تاريخ التعيين: | | | | | تاريخ انتهاء الخدمة: | | | | | | | | | | | | | |
| مدة الخدمة: | | | الوحدة التنظيمية: | | | | | إسم الرئيس المباشر: | | | | | | | | | | | | | |
| أسباب إنتهاء فترة الخدمة: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( 2 ) بيانات المقابلة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تؤكد وتلتزم المنشأة لجميع الموظفين الذين يقومون بتعبئة هذا النموذج بأنة لن يضار أحد مهما كانت المعلومات التي يتم ذكرها وأن المنشأة تنظر بتقدير عالي لأبناؤها الذين إنتهت خدماتهم بالمنشأة وقاموا بتعبئة هذا النموذج بموضوعية، المرجو تعبئة رمز التقييم أدناة بالإجابة التي تعتقد أنها مناسبة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| م | الموضوع | | | | درجات التقييم | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 1 | 2 | | | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | | 8 | | 9 | 10 | | |
|  | ما هو تقييمك العام للمنشأة كمكان ومحل عمل ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك العام لسياسات وإجراءات المنشأة ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك لمكان العمل وللمرافق ولظروف العمل الصحية ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك للمزايا التي تمنحها المنشأة لموظفيها مقارنةً بالشركات المماثلة ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك لمستوى الرواتب بالمنشأة بشكل عام مقارنةً بالشركات المماثلة ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك لمستوى إهتمام المنشأة بموظفيها ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك لرغبة الوحدة التنظيمية في التغيير والتصحيح والتعديل ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو مقدار التدريب الذي تم توفيرة لك عند التوظيف ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو المدى الذي كان من الممكن للتدريب أن يؤهلك للقيام بوظيفة أعلى وزيادة في الأجر ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو فهمك خلال فترة خدمتك بالمنشأة لواجبات ومسؤوليات وظيفتك ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو فهمك خلال فترة خدمتك بالمنشأة لمعايير وأهداف الأداء المطلوب منك تحقيقها ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو فهمك خلال فترة خدمتك بالمنشأة لما يجري بالمنشأة ككل ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك للتقدير الذي كنت تتلقاة من المنشأة عندما كنت تؤدي عملاً بشكل جيد ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك لرغبة الرئيس المباشر في الإستماع والإصغاء والرغبة في المساعدة ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو مدى تشجيع رئيسك المباشر لك في تقديم الإقتراحات والتحسينات في أساليب العمل ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك لفرص الترقية وزيادة الأجر والتطور الوظيفي في المنشأة ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما هو تقييمك لمستوى التعاون بين الزملاء في الوحدة التنظيمية التي كنت تعمل بها ؟ | | | |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | ما الذي أعجبك أكثر في العمل في المنشأة؟ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ما الذي لم يعجبك في العمل في المنشأة؟ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ما هي إقتراحاتك لتحسين العمل في الوحدة التنظيمية التي كنت تعمل فيها؟ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ما هي إقتراحاتك لتحسين العمل في المنشأة ككل؟ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | برأيك ما هو السبب الحقيقي لإنتهاء خدماتك بالمنشأة؟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( 3 ) ما هي الإقتراحات والملاحظات التي تعتقد أن من شأنها العودة بالنفع على المنشأة ( يمكن إستخدام أوراق إضافية ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الإسم | | الوحدة التنظيمية: | | التوقيع: | | | | | | | التاريخ: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | رقم النموذج | | | | | | | | ES.17 | | | | |