

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 : _____

