

QUESTIONNAIRE D'ENTREVUE DE DÉPART

Nom de l'employé

Date de l'entrevue

Titre du poste

Date de début initiale

Directeur/supérieur

Dernier jour de travail

1. Quel genre de milieu de travail offre <Nom de l'entreprise>? Excellent Bon Satisfaisant Médiocre
2. Avez-vous senti que vos efforts étaient généralement reconnus et valorisés? Oui Non
3. Estimez-vous que <Nom de l'entreprise> vous a traité équitablement? Oui Non
4. Avez-vous reçu une formation suffisante pour vous sentir compétent et en confiance dans vos fonctions? Oui Non
5. Encourageait-on les communications ouvertes et honnêtes? Oui Non
6. Aviez-vous un bon directeur/supérieur? Oui Non
7. Étiez-vous payé raisonnablement pour le travail effectué? Oui Non
8. Recommanderiez-vous <Nom de l'entreprise> comme un bon employeur à vos amis? Oui Non
9. Envisageriez-vous de revenir un jour travailler chez <Nom de l'entreprise> ? Oui Non
10. Quels sont les facteurs qui ont le plus motivé votre décision de quitter votre emploi?
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Heures/horaire de travail | <input type="checkbox"/> Lieu | <input type="checkbox"/> Retour aux études/stage |
| <input type="checkbox"/> Absence de reconnaissance de mes réalisations | <input type="checkbox"/> Meilleur travail ailleurs | <input type="checkbox"/> Politiques de l'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Conflit avec le directeur/ supérieur | <input type="checkbox"/> Responsabilités familiales/ personnelles | <input type="checkbox"/> Encadrement/formation initial |
| <input type="checkbox"/> Manque de formation continue | <input type="checkbox"/> Salaire ou avantages sociaux | <input type="checkbox"/> Sécurité d'emploi |

11. Commentaires supplémentaires :

