

Kiek valandų per savaitę Jūs paprastai dirbate savo pagrindiniame apmokamame darbe?

Kiek dienų per savaitę Jūs paprastai dirbate savo pagrindiniame apmokamame darbe?

Šalia jūsų pagrindinio darbo, ar jūs turite kitą apmokamą darbą?

Ne

Taip

Kiek vidutiniškai valandų per savaitę Jūs dirbate kitą(-us) darbą(-us), bet ne savo pagrindinį apmokamą darbą?

Ar Jūs savo darbe susiduriate su...?

Vibracija dėl įrankių, mechanizmų ir pan
Dideliu karščiu, dėl kurio Jūs prakaituojate net tuo metu, kai nedirbate
Žema temperatūra lauke ar viduje
Kvėpavimu įvairių tirpiklių ar skiediklių skleidžiamais garais

Chemijos produktų ar cheminių medžiagų lietimui rankomis ar sąlyčiu su oda
Kelti ar judinti žmones
Nešioti ar judinti sunkius daiktus, krovinius

Būti situacijose, kurios Jums sukelia nerimą

	Apie Visą laiką	pusę laiko	Beveik niekada	Niekada

Kiek kartų per mėnesį Jūs dirbate daugiau nei 10 valandų per dieną?

Niekada

Ar praeitą mėnesį nors kartą turėjote mažiau negu 11 valandų tarp vienos darbo dienos pabaigos ir kitos darbo dienos pradžios?

Taip

Ne

Kaip dažnai iš Jūsų buvo reikalaujama skubiai ateiti į darbą iš anksto apie tai neįspėjus?

Kasdien

Kelis kartus per savaitę

Kelis kartus per mėnesį

Rečiau

Niekada

Bendrai kalbant, kaip jūsų darbo valandos derinasi su jūsų pareigomis šeimoje ar visuomeniniais įsipareigojimais ne darbe?

Labai gerai derinasi

Gerai derinasi

Nelabai gerai derinasi

Labai prastai derinasi

Ar, jūsų manymu, susitarti dėl to, kad darbo metu galėtumėte ištaikyti valandą ar dvi asmeninių ar šeimos reikalų tvarkymui yra ...

Labai lengva

Gana lengva

Gana sunku

Labai sunku

Prašom įvertinti kiekvieną teiginį, naudodamiesi šia skale

Jūsų kolegos padeda ir palaiko Jus
 Jūs galite daryti pertrauką, kai to norite
 Jums pakanka laiko darbui atlikti
 Su Jumis darbo vietoje elgiamasi sąžiningai

Visada	Beveik visada	Kartais	Niekada

kai pradėjote savo pagrindinį apmokamą darbą jums savo darbe teko patirti ...?

Diskriminaciją dėl rasės, etninės kilmės ar odos spalvos
 Diskriminaciją dėl tautybės
 Diskriminaciją dėl lyties
 Diskriminaciją dėl religijos

Taip	Ne

Ar jūs manote, kad dėl darbo jūsų sveikata ar sauga yra pavojuje?

Taip	Ne

Ar per praėjusį mėnesį atliekant savo darbą jums teko patirti ...?

Užgauliojimus žodžiu
 Nepageidaujamą seksualinį dėmesį
 Grasinimus
 Žeminantį elgesį
 Fizinį smurtą
 Lytinį priekabiavimą
 Priekabiavimus / įžeidinėjimus

Taip	Ne

Ar nuo to laiko, kai pradėjote savo pagrindinį apmokamą darbą Jūs dirbote sirgdamas/a?

Taip	Ne

Apskritai kalbant, ar dažnai Jūs dalyvaujate kurioje nors iš išvardintų veiklos sričių ne darbo metu?

Savanoriška ar labdaringa veikla
 Vaikų, anūkų priežiūra ir ugdymas
 Įvairių kursų ar mokymų lankymas
 Sportinė, kultūrinė ar laisvalaikio veikla ne namuose

Kasdien	Kelis kartus per savaitę	Kelis kartus per mėnesį	Rečiau	Niekada

Kuo Jūs užsiimate savo pagrindiniame darbe?

Hotel	<input type="checkbox"/>	Farm/Greenhouse	<input type="checkbox"/>	Gardening	<input type="checkbox"/>
Care Assistant	<input type="checkbox"/>	Restaurant	<input type="checkbox"/>	Carer	<input type="checkbox"/>
Childcare	<input type="checkbox"/>	Housekeeper	<input type="checkbox"/>	Health care	<input type="checkbox"/>
Business	<input type="checkbox"/>	Finance/Accountancy	<input type="checkbox"/>	IT	<input type="checkbox"/>
Retail/shop	<input type="checkbox"/>	Cleaning	<input type="checkbox"/>	Office/Admin	<input type="checkbox"/>
Finance	<input type="checkbox"/>	Construction/Trades	<input type="checkbox"/>	OTHER	<input type="checkbox"/>

