

Fiche de départ d'un employé en cabinet dentaire





Nom, prénom :

Poste :

Date de départ :

Afin de pouvoir envisager des améliorations, nous souhaiterions connaître ce qui vous a convenu voire gêné dans l'exercice de vos fonctions au sein de notre cabinet.

1. Ambiance de travail





Remarques :

.....

.....

.....

2. Intérêt du poste et de vos fonctions





Remarques :

.....

.....

.....

3. Organisation du cabinet





Remarques :

.....

.....

.....

4. Evolution du poste





Remarques :

.....

.....

.....

5. Rapports avec le gérant





Remarques :

.....

.....

.....

6. Considération personnelle et reconnaissance





Remarques :

.....

.....

.....

7. Intégration au sein de l'équipe





Remarques :

.....

.....

.....

8. Esprit d'équipe

Remarques :

.....

.....

.....

9. Stress et/ou tensions





Remarques :

.....

.....

.....

10. Formations (internes ou externes)




Remarques :

.....

.....

.....

11. Locaux et infrastructure





Remarques :

.....

.....

.....

12. Outils de travail





Remarques :

.....

.....

.....

13. Horaires de travail


Remarques :

.....

.....

.....

14. Communication interne





Remarques :

.....

.....

.....

15. Salaire





Remarques :

.....

.....

.....

16. Avantages sociaux

Remarques :

.....

.....

.....

17. Que faudrait-il changer d'après vous ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature de l'assistante :

Signature du gérant :