

APPENDX 3 – MPS Umfragebögen

Information zur Mitarbeiterbefragung

Liebe Mitarbeiterin, lieber Mitarbeiter,

die Entwicklung eines einheitlichen Produktionssystems für Mercedes-Benz ist abgeschlossen und seit Januar 2000 wird das **Mercedes-Benz Produktionssystem (MPS)** auf Werksebene eingeführt. Im Rahmen meiner Doktorarbeit zu diesem Thema möchte ich mit Hilfe von Mitarbeiterbefragungen herausfinden, was sich bei Ihnen persönlich und Ihrer Arbeit hier in Hedelfingen, nun dadurch ändert. **Ihre Meinung zählt um gerade dies herauszufinden !** Für Ihre Unterstützung wäre ich Ihnen deshalb sehr dankbar.

Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig durch. Gehen Sie aber bei der Beantwortung zügig vor. Ihr erster Eindruck ist normalerweise auch der Beste.

Es gibt keine richtigen und falschen Antworten. Jede Antwort ist dann zutreffend, wenn sie ihre persönliche Einschätzung wiedergibt.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen beim Sekretariat Ihrer Abteilung bis Freitag, 24.11.00 ab.

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT UND BESTE GRÜßE !

PS: Ihre Mitarbeit ist nicht umsonst. Selbstverständlich erhalten sie nach Ende der Untersuchung die Ergebnisse mitgeteilt.

Deckblatt 2001

Information zur Mitarbeiterbefragung

Liebe Mitarbeiterin, lieber Mitarbeiter,

”Nicht schon wieder ein Fragebogen !”, ”Papiermüll, ”bla-bla”, so oder ähnlich ist vielleicht Ihre Reaktion, wenn Sie die Überschrift oben gelesen haben. Wie kann ich Sie nun dazu bringen mir Ihre Meinung zum Thema MPS zu sagen ?

Kurz der Grund warum die heutige Umfrage gemacht wird. Sie werden sich vielleicht erinnern, es ist genau ein Jahr her, seit ich Sie um Ihre Meinung zum Thema MPS bat. Im Rahmen meiner Doktorarbeit zu diesem Thema möchte ich mit Hilfe von zwei Mitarbeiterbefragungen (November 2000 und November 2001) herausfinden, was sich bei Ihnen persönlich und Ihrer Arbeit hier in X, durch MPS ändert.

Um herauszufinden wie Sie heut über MPS denken bitte ich Sie die Fragen vom letzten Jahr nochmals zu beantworten. Dann entsteht also eine Art ”vorher – nachher” Bild. Ich hoffe Sie sind genauso gespannt wie ich zu sehe, was Sie und Ihre Kollegen über das Thema MPS denken und deshalb werde ich Ihnen die Ergebnisse (ohne viel ”bla-bla”) nach Ende der Auswertung auch mitteilen.

Nochmals, IHRE MEINUNG, zählt und für IHRE UNTERSTÜTZUNG wäre ich Ihnen deshalb SEHR DANKBAR.

Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig durch. Gehen Sie aber bei der Beantwortung zügig vor. Ihr erster Eindruck ist normalerweise auch der Beste.

Es gibt keine richtigen und falschen Antworten. Jede Antwort ist dann zutreffend, wenn sie ihre persönliche Einschätzung wiedergibt.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen beim Sekretariat Ihrer Abteilung bis Freitag, 30.11.01 ab.

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT UND BESTE GRÜßE !

I. INFORMATION UND KOMMUNIKATION

gemeint sind Informationen über bzw. für Ihre Arbeit sowie die Möglichkeit der Kommunikation

| | trifft völlig zu | trifft überwiegend zu | trifft eher zu | trifft eher nicht zu | trifft überwiegend nicht zu | trifft überhaupt nicht zu |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1. Ich werde von meinem Vorgesetzten gut informiert. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Der Informationsfluß und die Kommunikation zu anderen Arbeitsbereichen ist gut. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Mit unserer Regelkommunikation (Information und Kommunikation) bin ich zufrieden. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

A) Wie viele Verbesserungsvorschläge haben Sie im letzten Jahr für Ihren Arbeitsbereich gemacht ? (Anzahl bitte eintragen !)

B) Wenn Sie Verbesserungsvorschläge gemacht haben, sind diese dann auch umgesetzt worden?

Ja 2 teilweise 1 Nein 0

C) Wie lange hat die Umsetzung Ihrer Vorschläge ca. gedauert ?

kürzer als 3 Monate 1 bis 6 Monate 2 bis 1 Jahr 3 bis 2 Jahre 4 länger als 2 Jahre 5

II. FÜHRUNGSVERHALTEN

gemeint ist Ihr direkter Vorgesetzter der Ihnen Arbeitsaufträge gibt

| | trifft völlig zu | trifft überwiegend zu | trifft eher zu | trifft eher nicht zu | trifft überwiegend nicht zu | trifft überhaupt nicht zu |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1. Mein Vorgesetzter sucht regelmäßig das Gespräch mit mir und meinen Kollegen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Mein Vorgesetzter nimmt mich ernst. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Über Fehler kann ich ohne Angst sprechen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Mein Vorgesetzter fördert eigenverantwortliches Handeln. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Mein Vorgesetzter nutzt das Führungsinstrument Mitarbeiter-Feedback. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

IIIa. ZUSAMMENARBEIT ('INTERN')

gemeint sind die Kollegen in der eigenen Gruppe/im eigenen Team

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Jeder sagt in den Gruppen-/Teamgesprächen was er denkt. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. In meiner Gruppe/meinem Team wird kein/e Kollege/Kollegin ausgegrenzt. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Vereinbarungen, die in der Gruppe/im Team getroffen wurden werden eingehalten. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

- | | trifft
völlig
zu | trifft
überwiegend
zu | trifft
eher
zu | trifft
eher
nicht zu | trifft
überwiegend
nicht zu | trifft
überhaupt
nicht zu |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 4. Unsere Teamentwicklung bringt uns weiter. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Mit dem Ergebnis der Gruppen-/Teamgespräche bin ich im großen und ganzen zufrieden. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

IIIb. ZUSAMMENARBEIT (ÜBERGREIFEND)

gemeint sind die Kollegen aus anderen Gruppen/Teams/Bereichen

- | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Um meine Arbeit zu erledigen, muß ich mich mit Kollegen aus anderen Gruppen/Teams /Bereichen abstimmen/absprechen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Ich bin über die Aufgaben meiner Kollegen aus anderen Gruppen/Teams/Bereichen informiert. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Meine Kollegen aus anderen Gruppen/Teams /Bereichen erkennen meine Arbeit an. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Die Zusammenarbeit mit Kollegen aus anderen Gruppen/Teams/Bereichen ist gut. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Ich bin auch für die Instandhaltung der Maschinen verantwortlich. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Ich weiß wer im betrieblichen Ablauf meinem Bereich vorgelagert ist. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Ich weiß wer im betrieblichen Ablauf meinem Bereich nachgelagert ist. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

IIIc. WISSEN UND ERFAHRUNG

- | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Mein Wissen und meine Erfahrungen in der Produktion sind den Planern und Verantwortlichen wichtig und werden gehört. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Mein Wissen und meine Erfahrungen in der Produktion werden in Standards einbezogen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

IV. QUALITÄT

- | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Wir sprechen in der Gruppe/im Team über die Qualität unserer Arbeit. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Ich kenne unsere Qualitätsstandards. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Ich kann die Qualität unserer Produkte beeinflussen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

V. EIGENE TÄTIGKEIT

| | trifft Völlig zu | trifft überwiegend zu | trifft eher zu | trifft eher nicht zu | trifft überwiegend nicht zu | trifft überhaupt nicht zu |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1. Meine körperliche Arbeit belastet mich. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Meine gedankliche Arbeit belastet mich. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Der Zeitdruck belastet mich. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Die Anforderungen an die Fähigkeiten, die ich bei der Arbeit benötige, sind gestiegen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

A) In den hier aufgeführten Bereichen müßte in Zukunft noch einiges getan werden, um ihre Arbeit zu verbessern und angenehmer zu machen

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| • Arbeitsplatzgestaltung/ Verbesserung der Arbeitsumgebung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Schaffung abwechslungsreicherer Arbeit/ weniger Eintönigkeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Belastungsabbau | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Wunsch nach Teilzeitbeschäftigung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Reduzierung der Schichtarbeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Bezahlung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Mitarbeiterqualifizierung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Arbeitszeitverkürzung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Verbesserung der Mitsprachemöglichkeiten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

B) Ich bin mit meiner Arbeit zufrieden.

1 2 3 4 5 6

C) Ich kann mir selbst Lösungswege aufzeigen um Belastungen und Beanspruchungen abzubauen.

1 2 3 4 5 6

D) Die folgenden Punkte motivieren Sie:

| | trifft völlig zu | trifft überwiegend zu | trifft eher zu | trifft eher nicht zu | trifft überwiegend nicht zu | trifft überhaupt nicht zu |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| • Bezahlung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Teamarbeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • saubere, sichere Arbeitsumgebung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Verantwortung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Firmenfeste | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • für DaimlerChrysler zu arbeiten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Mitspracherecht | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • mein Chef | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • abwechslungsreiche Arbeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • flexible Arbeitszeiten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • gutes Verhältnis mit Kollegen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Fort-und Weiterbildungs Angebot | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

VI. DIE EINFÜHRUNG DES MERCEDES-BENZ-PRODUKTIONSSYSTEMS (MPS)

- Haben Sie von MPS (Mercedes-Benz-Produktionssystem) gehört ? Ja 1 Nein 0
- Sehen Sie durch MPS (Mercedes-Benz-Produktionssystem) für Sie persönlich berufliche Chancen ? eher ja 1 eher nein 0
- Glauben Sie, daß MPS (Mercedes-Benz-Produktionssystem) erfolgreich sein wird ? eher ja 1 eher nein 0
- Welche **ERGEBNISSE** werden sich aus Ihrer Sicht nach der Umsetzung des MPS (Mercedes-Benz-Produktionssystems) einstellen ?

| | trifft völlig zu | trifft überwiegend zu | trifft eher zu | trifft eher nicht zu | trifft überwiegend nicht zu | trifft überhaupt nicht zu |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| • Mehr Sicherheit von Prozessen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Bessere Ablieferung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Bessere Qualität | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Weniger Kosten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Mitarbeiterthemen werden wichtiger | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| • Keine neuen Ergebnisse | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

5. Wird durch MPS (Mercedes-Benz Produktionssystem) Ihre PERSÖNLICHE MOTIVATION bei der Arbeit gesteigert ? eher ja 1 eher nein 0

6. Sind Sie der Meinung, daß durch das MPS (Mercedes-Benz-Produktionssystem) die Anforderungen/Inhalte an Ihre persönliche Arbeit steigen ? eher ja 1 eher nein 0

7. Welchen Einfluß hat die Einführung von MPS Ihrer Meinung nach ?

| | trifft völlig zu | trifft überwiegend zu | trifft eher zu | trifft eher nicht zu | trifft überwiegend nicht zu | trifft überhaupt nicht |
|---------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Kürzere Taktzeiten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Weniger Arbeitsinhalte | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Weniger Qualifizierungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Weniger Arbeitsplätze | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| mehr Kontrolle über meine Arbeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

8. Mein Gesamteindruck zum Thema Einführung von MPS (Mercedes-Benz-Produktionssystem) ist gut.

1 2 3 4 5 6

9a. Ich glaube, daß das MPS (Mercedes-Benz-Produktionssystem) genügend Unterstützung vom Centerleiter und den Abteilungsleitern erhält.

1 2 3 4 5 6

9b. Ich glaube, daß dies auch langfristig der Fall sein wird.

1 2 3 4 5 6

10. Ihre persönliche Meinung zum Thema MPS ?

-
-
-
-
-

VII. ANGABEN ZUR PERSON und STATISTIK

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1. Ihre Altersgruppe ? | bis 20 Jahre <input type="checkbox"/> 1 | 2. Sind Sie... männlich <input type="checkbox"/> 0 |
| | 21 - 30 Jahre <input type="checkbox"/> 2 | weiblich <input type="checkbox"/> 1 |
| | 31 - 40 Jahre <input type="checkbox"/> 3 | |
| | 41 - 50 Jahre <input type="checkbox"/> 4 | |
| | über 50 Jahre <input type="checkbox"/> 5 | |
| 3. Welche schulische Ausbildung haben Sie ? (Kreuzen Sie bitte die höchste abgeschlossene oder vergleichbare Ausbildung an) | | 4. Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung ? |
| Grundschule (6 Jahre) <input type="checkbox"/> 1 | | Lehre <input type="checkbox"/> 1 |
| Hauptschule (9Jahre) <input type="checkbox"/> 2 | | Meister <input type="checkbox"/> 2 |
| Realschule (10 Jahre) <input type="checkbox"/> 3 | | Betriebsingenieur <input type="checkbox"/> 3 |
| Gymnasium (12/13 Jahre) <input type="checkbox"/> 4 | | Universität/ Fachhochschule <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Welchen Arbeitsvertrag haben Sie ? | Zeitlich befristeter Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> 0 | |
| | Zeitlich unbefristeter Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> 1 | |
| 6. In welcher Hauptabteilung arbeiten Sie ? | | |
| AGP <input type="checkbox"/> 1 | FGP <input type="checkbox"/> 2 | MGP <input type="checkbox"/> 3 |
| 7. Ihre Position: | | |
| E3 (Abteilungsleiter) <input type="checkbox"/> 5 | E4 (Teamleiter) <input type="checkbox"/> 4 | E5 (Meister) <input type="checkbox"/> 3 |
| Arbeiter <input type="checkbox"/> 1 | | Angestellter <input type="checkbox"/> 2 |
| 8. Seit wann arbeiten Sie in Ihrem jetzigen Bereich in PGE ? Bitte Jahreszahl angeben | | |
| 19__ | | |

Abschließend nochmals ganz herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit und Unterstützung !