|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cahier de revendications suite à l’annonce de** **l’absorption de la délégation régionale Normandie par celle de Paris Michel-Ange** Cette enquête est en deux volets, à destination 1/ du personnel des laboratoires 2/ du personnel de la délégation régionaleNous vous remercions de renvoyer ce questionnaire à l’adresse :**sntrs-cgt@cnrs.fr** |

|  |
| --- |
| ***Nom du service  ou du laboratoire :*** |
|  | ***Titulaire*** [ ]  | ***Chercheur·se*** [ ]  ***Vacataire*** [ ]  |  |
|  | ***Contractuel·le*** [ ]  | ***Doctorant·e*** [ ]  ***Ingénieur.e et Technicien.ne catégorie : A***[ ]  ***B*** [ ]  ***C*** [ ]  |
|  |
| **1/ Vous travaillez dans un laboratoire** |
| **Êtes-vous satisfait·e des services de la délégation régionale ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Sinon, pour quelle raison à votre avis  ?** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **Êtes-vous satisfait·e de la réactivité des services ?** |  | ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… |
|  |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Craignez-vous la perte d’un service de proximité ?** |  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………… |

 |
|  |
| **Pensez -vous que cette absorption va vous entrainer un surplus de travail ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **Pensez -vous que cette absorption va vous déposséder de votre travail ?**  |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Comment voyez-vous votre déroulement de carrière , après cette absorption (promotion, prime…) ?** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… |
|  |
| **Vous sentez-vous perturbé·e depuis l’annonce de cette absorption ?** **Avez-vous besoin d’une aide psychologique ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cela a-t-il des répercussions dans votre vie privée ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

 |
|  |
|  |
| **Avez-vous d’autres remarques à nous transmettre ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **2/ Vous travaillez à la délégation régionale** |
| **Êtes-vous satisfait·e de vos conditions de travail actuelles ?** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| **Êtes-vous satisfait·e de vos relations avec les unités de votre périmètre ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Sinon, pour quelle raison à votre avis  ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
|  |
| **Êtes-vous associé·e aux groupes de travail mis en place ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Avez-vous des informations sur l’avancée des travaux des groupes de travail ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Trouvez -vous votre place dans la future organisation proposée ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Pensez-vous perdre ou gagner des responsabilités dans la future organisation ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Avez-vous peur de perdre en autonomie ?**  |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Pensez -vous que cette absorption va vous entrainer plus de transport ?**  |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| **Si oui, comment pensez-vous gérer ce surcroit de transport** **(professionnellement et familialement) ?** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Pensez -vous que cette absorption va vous entrainer un surplus de travail ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **Pensez -vous que cette absorption va vous déposséder de votre travail ?**  |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| **Comment voyez-vous votre déroulement de carrière , après cette absorption (promotion, prime…) ?** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vous sentez-vous perturbé·e depuis l’annonce de cette absorption ?** **Avez-vous besoin d’une aide psychologique ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cela a-t-il des répercussions dans votre vie privée ?** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avez-vous d’autres remarques à nous transmettre ?** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

 |