

敬愛的 參與者，您好：

感謝您在百忙之中撥冗填寫此問卷！這是一份純學術性研究的問卷，主要探討組織內員工工作知覺與行為等相關議題，需要您依據現況提供個人在公司內的實際經驗與感受。您所提供之資料皆為匿名，僅供學術統計分析之用，絕不對外披露，敬請安心填答。

衷心期望您的參與，也十分感謝您的用心與時間！

祝您

身體健康 事業順利

國立台南大學 行政管理學系

李芸蘋 助理教授

李宥霖 研究生

Email: yoyoyo87373@gmail.com

Mobile: (+886) 918-670-663

2015 年 4 月

第一部份

| 請根據您和您 <u>直屬主管</u> 間相處情況，以您的認知填寫。依照發生頻率選擇 1 到 5，1 = 「從未發生」，5 = 「很常發生」。 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 我的主管會嘲弄我 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 我的主管對我說我的想法或感受是愚蠢的 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 我的主管對我視而不見 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 我的主管會在他人面前貶低我 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 我的主管侵犯我的隱私 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 我的主管會對我翻舊帳 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 儘管我賣力工作，我的主管也不會給予我讚揚 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 我的主管為了不讓自己丟臉而責怪我 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 我的主管會違背對我的承諾 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 我的主管會因為其他事情生氣時，而遷怒於我 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | 我的主管會對別人說我的壞話 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | 我的主管對我沒有禮貌 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | 我的主管會干涉我與同事的互動狀況 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | 我的主管跟我說我能力不足 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | 我的主管會對我說謊 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第二部分

| 在過去幾個月裡，您是否曾在工作場所經歷過以下的情緒。請依照您個人的感受來填寫。依照發生頻率選擇 1 到 5，1 = 「很少或甚至沒有」，5 = 「幾乎都是」。 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 苦惱 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 心煩 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 害怕 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 受驚嚇 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第三部分

| 針對以下的描述，請依照您個人的實際的情況選擇，選擇 1 到 5。1 = 「非常不同意」，5 = 「非常同意」。 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 在未來的一年間，您將會尋找一份新工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 您時常有離開目前工作的念頭 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 如果可能的話，您會想要換一個新工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第四部分

| 請根據您在工作場所遇到的實際情況和您會做出的反應填寫。依照同意與否選擇 1 到 5。1 = 「非常不同意」， 5 = 「非常同意」。 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 我會建議其他同事反抗會妨礙工作績效的行為 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 對於可能會造成工作場所嚴重損失的問題，我會實話實說，即使有不同意見存在 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 我勇於對工作場所中影響工作效率的不良現象發表意見，即使這可能會讓其他人難堪 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 當工作場所出現問題時，我勇於提出問題，即使這會妨礙到與其他同事的關係 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 我會積極向主管反應工作場所出現的協調問題 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第五部份

| 請根據您認為您自己公司的實際情況填寫。依照同意與否選擇 1 到 5。1 = 「非常不同意」， 5 = 「非常同意」。 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 公司制定決策時會蒐集必要的資料 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 公司提供上訴或挑戰決策的機會 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 公司制定決策時會考量所有可能被影響的層面 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 公司有一定的決策標準，來維持決策的一致性 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 當決策對員工造成影響時，公司會聆聽員工的關切 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 關於公司的決策以及它的實施過程，公司會提供有用的回饋訊息 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 對公司決策有所疑問時，可要求公司澄清或補充資訊 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 請根據您對您的 <u>直屬主管</u> 的想法填寫。依照同意與否選擇 1 到 5，1 為「非常不同意」， 5 為「非常同意」。 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 你的直屬主管會考慮你的觀點 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 你的直屬主管會消弭其個人偏見 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 你的直屬主管會提供給你關於決策和其意涵的即時性回饋 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 你的直屬主管待你親切且關心你 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 你的直屬主管表現出關心你身為受僱者的權益 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 你的直屬主管以誠實的態度對待你 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第六部份 背景資料 (請依照您目前任職公司的現況作答)

| | |
|---|---|
| 1 | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 2 | 年齡：_____歲 |
| 3 | 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 |
| 4 | 教育程度： <input type="checkbox"/> 高中（含以下） <input type="checkbox"/> 大學、專科 <input type="checkbox"/> 碩士以上 |

請再次確認所有題目皆已填答完畢，並將問卷放入回郵信封後直接寄(繳)回即可，亦可選擇以電子郵件回覆。若有任何問題請連絡 李宥霖 yoyoyo87373@gmail.com。

感謝您的全力配合，再次謝謝您的參與！