



# BOUW STERKE WERKRELATIES

## STELLINGEN VANUIT DE ANDER

	ZEER MEE ONEENS			ZEER MEE EENS	
1. MIJN LEIDINGGEVENDE/COLLEGA ZAL ZICH INZETTEN OM <b>PROBLEMEN</b> TE <b>VERHELPE</b> N ALS DIE ZICH VOORDOEN BIJ MIJN WERKZAAMHEDEN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. IK HEB EEN <b>EFFECTIEVE</b> WERKRELATIE MET MIJN LEIDINGGEVENDE/COLLEGA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. IK HEB <b>VERTROUWEN</b> IN MIJN LEIDINGGEVENDE/ COLLEGA, ZODAT IK ZIJN OF HAAR BESLISSINGEN ZAL <b>VERDEDIGEN</b> ALS HIJ OF ZIJ AFWEZIG IS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ALS IK IDEEËN HEB VOOR VERANDERINGEN IN MIJN WERK, <b>LUISTERT</b> MIJN LEIDINGGEVENDE/COLLEGA DAAR GOED NAAR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. MIJN LEIDINGGEVENDE/COLLEGA EN IK <b>PASSEN</b> OP WERKGEBIED <b>GOED BIJ ELKAAR</b> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. MIJN LEIDINGGEVENDE/COLLEGA <b>KENT</b> MIJN PROBLEMEN EN MIJN <b>BEHOEFTE</b> N OP HET WERK GOED.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. MIJN LEIDINGGEVENDE/COLLEGA HEEFT <b>VERTROUWEN</b> IN MIJN CAPACITEITEN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>