

चालकों के लिए सामान्य शौचालय सर्वेक्षण

कार्यस्थल के शौचालयों में आपको कितनी बार समस्याओं का सामना करना पड़ता है?

- कभी नहीं साप्ताहिक अधिक बार
 महीने में एक या दो बार दिन में एक बार

आपको किन मार्गों, समयों और स्थानों पर शौचालय से संबंधित चिंताएँ हैं?

(यदि एक से ज़्यादा हों तो अतिरिक्त स्थान पर लिखें)

रूट / मार्ग स्टॉप या क्षेत्र दिन का समय या सप्ताह के किस दिन

समस्या क्या है? (उदाहरण के लिए, कोई पहुँच नहीं, स्टॉप पर समय, सुरक्षा, सफाई)

क्या आप वाहन संचालकों के लिए शौचालय के उपयोग पर वर्तमान¹ टीए नीति से अवगत हैं? हाँ/नहीं यदि हाँ:

कौन सी नीतियाँ प्रभावी हैं?

कौन सी नीतियाँ अच्छी हैं लेकिन लागू नहीं हैं? किन नीतियों या प्रथाओं की कमी है?

क्या प्रबंधन द्वारा ऐसी प्रथाएँ हैं जो शौचालय तक पहुँचना कठिन बनाती हैं? हाँ/नहीं यदि हाँ, तो कृपया वर्णन करें:

क्या आपको शौचालय तक की पहुँच के लिए भुगतान करना हो गा? यदि हाँ, तो कृपया वर्णन करें:

क्या आपको कार्यस्थल पर शौचालय के उपयोग से संबंधित कोई स्वास्थ्य समस्या या चिंता है? हाँ/नहीं यदि हाँ, तो वे क्या हैं:

क्या आपने कभी शौचालय के उपयोग की चिंताओं के कारण काम पर से छुट्टी ली है (उन बीमारियों के अलावा जो आपको घर से निकलने नहीं देतीं जैसे दस्त)? हाँ / नहीं यदि हाँ, तो समस्या क्या थी?

क्या कोई आपसे किसी अनुवर्ती / फॉलोअप प्रश्न के लिए संपर्क कर सकता है? हाँ / नहीं

यदि हाँ, तो कृपया अपना नाम, कार्य स्थान और फ़ोन नंबर या ईमेल प्रदान करें।

ज्ञापन / सहमति पत्र, कृपया अपने पर्यवेक्षक से मिलें। आपके सहयोग और सहायता की सराहना की जाती है।

