**OBRAZEC IZPOLNJUJTE ELEKTRONSKO, direktno v obrazec v Word obliki!**

**Izpolnjen obrazec skupaj s fotografijami pošljite na naslov**

**podpora@projekt-polet.si**

Za vsa morebitna vprašanja se obrnite na naslov: **podpora@projekt-polet.si**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime podjetja:** |  |
| **Velikost podjetja (št. zaposlenih):** |  |
| **Ime/naziv vaše dobre prakse:** |  |
| **Na katerem področju je bila izvedena dobra praksa?** *(obkrožite en odgovor)* | |
| 1. Ergonomija 2. Telesna dejavnost in zdrav življenjski slog 3. Varnost in zdravje pri delu 4. Obvladovanje stresa zaposlenih 5. Duševno zdravje zaposlenih 6. Medosebni odnosi in komunikacija na delovnem mestu 7. Medgeneracijsko sodelovanje 8. Vseživljenjsko učenje in izobraževanje zaposlenih 9. Karierni razvoj 10. Digitalizacija 11. Prožne oblike dela 12. Vrnitev na delo po dolgotrajni bolniški odsotnosti | |
| **Prosimo, opišite potek vpeljave dobre prakse v vaše podjetje.**  *V opis vključite čim več podrobnosti, kot npr.:*   * *kdaj ste pričeli izvajati aktivnosti dobre prakse,* * *zakaj ste se odločili ravno za ta ukrep,* * *kako ste se lotili vpeljave,* * *kakšni so bili rezultati/učinki vpeljanega ukrepa v okviru vaše dobre prakse,* * *kakšno je bilo zadovoljstvo vodstva/zaposlenih z izpeljanim ukrepom,* * *koliko in v kaki meri so zaposleni sodelovali/se udeležili aktivnosti izbranega ukrepa ipd.* | |
|  | |
| **Ste se pri izvajanju ukrepa spopadali s kakšnimi težavami ali ovirami? Kako ste jih odpravili?** | |
|  | |
| **Misel za na konec (npr. izjava direktorja ali druge odgovorne osebe ipd.)**  *(neobvezno polje):* | |
|  | |