

## QUESTIONNAIRE RECENSEMENT DES FONCTIONNAIRES

1. NOM
2. PRENOM
3. GENRE
4. DATE DE NAISSANCE
5. PHOTO DU FONCTIONNAIRE
6. PHOTO DE LA CNI RECTO
7. PHOTO DE LA CNI VERSO
8. AVEZ-VOUS UN TELEPHONE PORTABLE ?
9. NUMERO DU TELEPHONE
10. NUMERO DU TELEPHONE 2
11. TYPE DE TELEPHONE
12. QUEL EST VOTRE ADRESSE E MAIL PROFESSIONNEL ?
13. QUEL EST VOTRE ADRESSE E MAIL PERSONNEL ?
14. PROVINCE DE NAISSANCE
15. COMMUNE DE NAISSANCE
16. ZONE DE NAISSANCE
17. COLLINE DE NAISSANCE
18. RESIDEZ VOUS AU BURUNDI ?
19. PAYS DE RESIDENCE ACTUELLE
20. PROVINCE DE RESIDENCE ACTUELLE
21. COMMUNE DE RESIDENCE ACTUELLE
22. ZONE DE RESIDENCE ACTUELLE
23. COLLINE DE RESIDENCE ACTUELLE
24. QUEL EST VOTRE CONFESSION RELIGIEUSE
25. QUEL EST VOTRE STATUT MATRIMONIAL ?
26. AVEZ-VOUS DES ENFANTS ?
27. COMBIEN D'ENFANTS ?
28. SEXE DE L'ENFANT
29. AGE DE L'ENFANT
30. AVEZ-VOUS DES ENFANTS AUTRES QUE LES VOTRES A VOTRE CHARGE ?
31. COMBIEN ?
32. AVEZ-VOUS DES PARENTS ?
33. LESQUEL(S) ?
34. NOM PARENT(S)
35. PRENOM PARENT(S)
36. PROFESSION PARENT(S)
37. SECTEUR INSTITUTIONNEL PARENT(S)
38. NIVEAU D'INSTRUCTION PARENT(S)
39. ETES VOUS EN SITUATION D'HANDICAP ?
40. PRECISEZ LE TYPE D'HANDICAP
41. CARACTERE DE VOTRE INSTITUTION
42. TYPE D'INSTITUTION

43. INSTITUTION
44. ADMINISTRATION D'ATTACHE
45. CATEGORIE OU DIRECTION
46. VOTRE POSTE D'ATTACHE
47. AVEZ-VOUS ETE NOMME PAR DECRET ?
48. MATRICULE OU VOTRE IDENTIFIANT UNIQUE
49. AVEZ-VOUS BENEFICIE D'UNE MISE EN DISPONIBILITE ?
50. PENDANT COMBIEN DE TEMPS ?
51. AVEZ-VOUS REINTEGRE ?
52. AVEZ-VOUS ETE DETACHE ?
53. AVEZ-VOUS BENEFICIE D'UN CONGE DE FORMATION ?
54. AVEZ-VOUS SUBI UN TRANFERT ?
55. BENEFICIEZ VOUS DES SOINS DE SANTE DE LA PART DE L'EMPLOYEUR ?
56. DANS QUEL REGIME ?
57. ETES VOUS AFFILIE AUX REGIMES DE SECURITE SOCIALE ?
58. LEQUEL ?
59. QUEL EST LE DIPLOME CONSIDERE AU TRAVAIL ?
60. AVEZ-VOUS EFFECTUE UNE FORMATION PROFESSIONNELLE ?
61. DATE DE RECRUTEMENT
62. MODE DE RECRUTEMENT
63. TYPE DE CONTRAT
64. SATISFAIT DU LIEU DE TRAVAIL ?
65. POURQUOI ?
66. AVEZ-VOUS FAIT FACE AUX PROBLEMES SUR VOTRE LIEU DE TRAVAIL ?
67. LESQUELS ?
68. QUELLES SOLUTIONS AVEZ-VOUS APPORTE ?
69. HORAIRE DE TRAVAIL
70. NOMBRE D'HEURES PAR JOUR
71. FAITES VOUS DES HEURES SUPPLEMENTAIRES ?
72. SONT-ELLES COMPTABILISEES ?
73. SONT-ELLES REMUNEREES ?
74. ETES VOUS AFFILIE A UN SYNDICAT ?
75. LEQUEL (NOM DU SYNDICAT)
76. MODE D'ADHESION DANS LE SYNDICAT
77. ETES VOUS SATISFAIT DE VOTRE ADHESION ?
78. POURQUOI ?
79. SI ON VOUS REAFFECTE (MUTATIONS DE TRAVAIL), Y'AURAIT IL D'INCONVENIENTS ?
80. LESQUELS ?
81. DANS QUELLE REGION NE DESIREZ VOUS PAS ALLER ?
82. PROVINCE
83. COMMUNE
84. ZONE
85. COLLINE
86. QUEL EST VOTRE TYPE DE REVENU MENSUEL ?

87. VOTRE SALAIRE
88. VERSEMENT EFFECTUE PAR QUEL MOYEN ?
89. PRECISER BANQUE OU IMF
90. ACCES AU CREDIT BANCAIRE ?
91. POUR QUELLE RAISON ?
92. ETES VOUS SATISFAIT ?
93. POURQUOI ?
94. LOEMENT
95. EN DEHORS DE VOTRE SALAIRE, AVEZ-VOUS UNE AUTRE ACTIVITE GENERATRICE DE REVENU ?
96. Y A-T-IL UNE ACTIVITE SPORTIVE ORGANISEE AU LIEU DU TRAVAIL ?
97. LAQUELLE ?
98. COMBIEN DE FOIS PAR SEMAINE ?
99. AVEZ-VOUS UN TELEPHONE DE SERVICE ?
100. VOTRE NUMERO DE TELEPHONE DE SERVICE
101. AVEZ-VOUS UNE CONNEXION INTERNET ?
102. AVEZ-VOUS UN MOYEN DE TRANSPORT DE SERVICE ?
103. LEQUEL ?
104. AVEZ-VOUS UN PERMIS DE CONDUIRE ?
105. DISTANCE DU DOMICILE AU TRAVAIL
106. HABITEZ-VOUS TOUT PRES D'UN ARRET BUS/TAXI ?
107. A COMBIEN DE METRES ?
108. VOTRE ETHNIE
109. GPS