



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
Санкт-Петербургское государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Радиотехнический колледж»

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИАЦИИ № _____

Прошу рассмотреть возможность проведения процедуры медиации с участием:

Участник 1:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Тел.: _____

Участник 2:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Тел.: _____

Другие участники конфликта (с указанием контактных телефонов и даты рождения)

Предмет конфликта:

Заявитель:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Контактный тел. _____
Адрес эл. почты _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)

Заявку принял:

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)

Медиатор (-ы):

ФИО _____ контактный тел. _____

ФИО _____ контактный тел. _____