

# Demande de médiation

À être remplie par la présidence locale de l'unité de négociation et soumise au membre assigné du Secrétariat des services éducatifs.

## Veillez cocher ci-dessous (✓) :

- Le conflit qui existe entre les parties en cause est précis.
- Toutes les parties impliquées comprennent la nature de la médiation et s'engagent dans le processus de bonne foi.
- Toutes les parties impliquées conviennent que leur participation au processus de médiation est volontaire.
- Toutes les parties impliquées conviennent que tous les aspects de la médiation doivent demeurer confidentiels aux parties impliquées.
- L'unité de négociation locale a convenu de s'occuper de tout temps de libération requis pour permettre aux parties en cause de participer à la médiation.
- L'unité de négociation locale a convenu de s'occuper de trouver un emplacement neutre où la médiation peut avoir lieu.
- La dispute n'est PAS devant le l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario ou tout autre ordre professionnel.
- La dispute n'est PAS devant la Commission des relations de travail de l'Ontario, le Tribunal des droits de la personne de l'Ontario ou tout autre tribunal.
- La dispute ne fait PAS l'objet d'accusations criminelles ou d'une poursuite civile actuelle ou potentielle.
- Il n'y a PAS de plaintes actives de harcèlement par l'employeur impliquant une ou plus d'une des parties à la médiation.
- Il n'y a PAS de plainte formelle déposée impliquant une ou plus d'une des parties ou des enjeux de la médiation.
- Il n'y a PAS de grief actif ni de grief potentiel au sujet de quoi que ce soit étant lié à cette demande de médiation.

## Renseignements requis :

Unité de négociation/district dans lequel le conflit existe : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Personne-ressource au sein de l'unité de négociation : \_\_\_\_\_, coordonnées : \_\_\_\_\_

Membre du Secrétariat assigné : \_\_\_\_\_, coordonnées : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées des parties en cause (Veuillez ne pas inclure une adresse courriel ou un numéro de téléphone liés au travail) :

Nom	Unité	Téléphone :	Courriel

## Demande soumise

Par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Le présent document contient des renseignements  
et sera détruit au terme de la médiation.