

Demande de médiation

À être rempli par la présidence de l'unité de négociation et soumis à mediation@osstf.ca et à votre membre assigné du Secrétariat des services éducatifs.

Veillez cocher ci-dessous (✓) :

- ☐ Le conflit qui existe entre les requérant(e)s est précis.
- ☐ Toutes les parties impliquées comprennent la nature de la médiation et s'engagent dans le processus de bonne foi.
- ☐ Toutes les parties concernées conviennent que leur participation au processus de médiation est volontaire.
- ☐ Toutes les parties concernées conviennent que tous les aspects de la médiation doivent demeurer confidentiels.
- ☐ L'unité de négociation convient de s'occuper de tout temps de libération requis pour permettre aux requérant(e)s de participer à la médiation.
- ☐ L'unité de négociation convient 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.
- ☐ Le différend n'est PAS porté devant la Commission des relations de travail de l'Ontario, le Tribunal des droits de la personne de l'Ontario, ni aucun autre tribunal.
- ☐ La dispute ne fait PAS l'objet d'accusations criminelles courantes ou potentielles ou d'une poursuite civile.
- ☐ Il n'y a PAS de plaintes active de harcèlement par l'employeur impliquant une ou plus des parties dans la médiation
- ☐ Aucune plainte officielle n'a été déposée auprès du Conseil de protection des Règles (anciennement le Conseil judiciaire) concernant une des parties ou les questions impliquées dans la médiation.
- ☐ Il n'y a PAS de grief actif ni de grief potentiel a 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 requérant(e)s (Veillez ne pas inclure votre adresse courriel au travail ni votre numéro de téléphone) :

Nom	Unité	Téléphone :	Courriel

Soumis par : _____

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

Date : _____