

Vermittlung in Streitfällen von Angehörigen der Universität¹

SchlichtungswerberIn:
Name:
Geburtsdatum:
(zustellfähige) Adresse:
Tel/FAX/Mail (optional):
Mit wem besteht der Konflikt?
Name (allenfalls Ansprechpersonen/VertreterInnen, wenn nicht Einzelpersonen genannt werden können):
Adresse:
Tel/FAX/Mail (optional):
Kurze Beschreibung des Konflikts: (allenfalls Beiblatt verwenden)
Unterlagen, die von der Schiedskommission dazu eingesehen werden können (Diese sind allenfalls in Kopie vorzulegen oder es ist jene Stelle, wo sie eingesehen werden können, genau zu bezeichnen) :
Personen – ausgenommen Konfliktgegner/Konfliktgegnerin –, die von der Schiedskommission zum Schiedsverfahren beigezogen werden sollten:
Sind allenfalls Vorgesetzte über den Konfliktfall informiert? (Wer? Wie? Durch wen? Wenn nein, warum nicht?)
Waren bisher andere Personen/Einrichtungen (zB Personalvertretung) zur Vermittlung beigezogen? Wenn ja, welche und mit welchem Ergebnis?

¹ Die Angaben in diesem Formblatt stehen ausschließlich den Mitgliedern der Schiedskommission zur Bearbeitung des Falles zur Verfügung.



Welches Ergebnis des Schiedsverfahrens würde am ehesten Ihren Vorstellungen entsprechen?