

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВПИСВАНЕ В ЕДИННИЯ РЕГИСТЪР НА МЕДИАТОРИТЕ

от

.....
(имена на заявителя)

.....,
(ЕГН/ЛНЧ/ЛН)

.....
(гражданство/гражданства)

Образование- образователно-квалификационна степен:

- ☐ Основно образование
- ☐ Средно образование
- ☐ Специалист
- ☐ Професионален бакалавър
- ☐ Бакалавър
- ☐ Магистър
- ☐ Доктор

Област на висше образование:

- ☐ Педагогически науки
- ☐ Без област на висше образование
- ☐ Хуманитарни науки
- ☐ Социални, стопански и правни науки
- ☐ Природни науки, математика и информатика
- ☐ Технически науки
- ☐ Аграрни науки и ветеринарна медицина
- ☐ Здравеопазване и спорт
- ☐ Изкуства
- ☐ Сигурност и отбрана

Професионално направление:

Педагогически науки

- ☐ Педагогическа
- ☐ Педагогика на обучението
- ☐ История и управление на образованието

Хуманитарни науки

- ☐ История и археология
- ☐ Религия и теология
- ☐ Философия
- ☐ Филология

Социално стопански и правни науки

- ☐ Администрация и управление
- ☐ Икономика
- ☐ Обществени комуникации и информационни науки
- ☐ Политически науки
- ☐ Право
- ☐ Психология
- ☐ Социални дейности
- ☐ Социология, астрология , науки за културата
- ☐ Туризм

Природни науки, математика и информатика

- ☐ Биологически науки
- ☐ Информатика и компютърни науки
- ☐ Математика
- ☐ Науки за земята
- ☐ Физически науки
- ☐ Химически науки

Технически науки

- ☐ Архитектура , строителство и геодезия
- ☐ Биотехнологии
- ☐ Електротехника, електроника и автоматика
- ☐ Енергетика
- ☐ Комуникационна и компютърна техника
- ☐ Материали и материознание
- ☐ Машинно инженерство
- ☐ Металургия
- ☐ Общо инженерство
- ☐ Проучване, добив и обработка на полезни изкопаеми
- ☐ Транспорт, корабоплаване и авиация
- ☐ Химични технологии
- ☐ Хранителни технологии

Аграрни науки и ветеринарна медицина

- ☐ Ветеринарна медицина
- ☐ Горско стопанство
- ☐ Животновъдство
- ☐ Растениевъдство
- ☐ Растителна защита

Здравеопазване и спорт

- ☐ Здравни грижи
- ☐ Кинезитерапия и рехабилитация
- ☐ Медицина
- ☐ Спорт
- ☐ Стоматология
- ☐ Фармация

Изкуства

- ☐ Изобразително изкуство
- ☐ Музикално и танцово изкуство
- ☐ Театрално и филмово изкуство
- ☐ Теория на изкуствата

Сигурност и отбрана

- ☐ Военно дело
- ☐ Национална сигурност

.....
(професия)

.....
(владеене на чужди езици)

.....
(организация, в която заявителят е обучаван за медиатор)

.....
(допълнителна специализация в областта на медиацията)

.....
(допълнителна квалификация)

.....
(адрес за кореспонденция)

.....
(телефон, електронна поща)

.....
(имена на заявителя)

Моля да бъде вписан в Единния регистър на медиаторите.

Заявявам желанието си Удостоверението за вписването ми като медиатор да бъде получено:	
<i>(отбелязва се избраният начин на получаване и се полага подпис)</i>	
☐ На гише в ЗАО „Канцелария“.	<i>(подпис на заявителя)</i>
☐ На посочен от заявителя адрес:	<i>(подпис на заявителя)</i>
☐ Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, и декларирам , че пощенските разходи са за моя сметка , като давам съгласие изготвеното разрешение да бъде пренасяно за служебни цели.	
<i>(подпис на заявителя)</i>	
☐ С международна препоръчана пощенска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, като давам съгласие изготвеното разрешение да бъде пренасяно за служебни цели.	
<i>(подпис на заявителя)</i>	

В случай че желаете удостоверението да Ви бъде изпратено чрез лицензиран пощенски оператор, попълнете **ЧЕТЛИВО** необходимата информация за пощенския плик.

АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ

ИМЕ / NAME:

УЛ. № / STR. №:

ОБЛАСТ / DISTRICT:

П.К./ГРАД / POSTAL CODE/ TOWN:

ДЪРЖАВА / STATE:

МОБ. ТЕЛ. / MOBILE PHONE:

ЕЛ. ПОЩА / E-MAIL:

Информация за обработването на личните данни, предоставени с настоящото заявление, е публикувана на Единния портал на органите на изпълнителната власт от сектор „Правосъдие“ на адрес www.mjs.bg.

Приложения:

1. Удостоверение по образец за успешно завършен курс на обучение за медиатор в одобрена от министъра на правосъдието организация;
2. Документ за съдимост, когато лицето не е български гражданин;
3. Декларация, че лицето не е поставено под запрещение, не е лишено от право да упражнява професия или дейност и не осъществява функции по правораздаване в системата на съдебната власт;
4. Документ за платена държавна такса.

ДАТА:

ПОДПИС

(на заявителя)

Получил документите

Дата:

Име и фамилия:

Подпис: