

.....  
nazwa i adres organizacji pozarządowej

**Wykaz osób, które będą prowadziły nieodpłatną mediację  
na terenie powiatu chełmskiego  
w roku 2021**

L. p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Numer pozycji z listy stałych mediatorów	Staż pracy w mediacji

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpisy osób (y) upoważnionej do  
reprezentowania organizacji  
pozarządowej