

案號:

彰化縣諮商心理師公會諮商專業倫理案件申訴書

申訴/檢舉人姓名		性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 其他	聯絡電話	
申訴/檢舉人地址			檢舉人與接受諮商服務者之關係	
被申訴人姓名		性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 其他		
接受諮商服務期間	年 月 日起 年 月 日迄	所申訴/檢舉事件 發生時間	年 月 日起 年 月 日迄	
申訴/檢舉事件發生之機構名稱與地址				
被申訴人執業登記機構 (若不清楚可不用填寫)				
申訴/檢舉案由與具體事實 (檢附相關文件)				
所違反之倫理守則條文 (可參閱心理師法、社團法人中華民國諮商心理師公會全國聯合會-諮商心理師專業倫理守則)				
申訴/檢舉人(簽名)		申訴/檢舉日期	年 月 日	
審查結果	<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理: _____ 年 月 日			

