**台中市諮商心理師公會 諮商倫理案件申訴書**

案號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申訴者姓名 |  | 性別 | | |  | | | 聯絡電話 | | |  |
| 申訴者地址 |  | | | | | | | | | | |
| 被申訴者姓名 |  | | 性別 |  | | | | | | | |
| 接受諮商  服務期間 | 年 月 日起  年 月 日迄 | | | | | 所申訴事件  發生時間 | | | 年 月 日起  年 月 日迄 | | |
| 申訴事件發生之機構名稱與地址 |  | | | | | | | | | | |
| 被申訴者  執業登記機構 |  | | | | | | | | | | |
| 申訴案由  與具體事實  (檢附相關文件) |  | | | | | | | | | | |
| 所違反之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條文 |  | | | | | | | | | | |
| **※ 本表陳述內容如有不實，申訴人願負法律責任。**  申訴人(簽名)： | | | | | | | 申訴日期 | | | 年 月 日 | |
| 本會收件日期  (申訴人免填) | 年 月 日收件人員(簽名)： | | | | | | | | | | |
| 審查結果 | □受理成案 □不受理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | | | | |