

Komisja Etyki PTAT

Formularz zgłoszenia skargi

Całość dokumentu przekazana zostanie osobie, której dotyczy skarga.

I. Część informacyjna

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej		
Data urodzenia		
Zawód		
Adres		
Email		
Telefon		
Czy jest Pani/Pan członkiem PTAT?		
Proszę określić status członkostwa. (Zaznacz krzyżykiem wybraną odpowiedź.)	TSTA	
	PTSTA	
	CTA lub w kontrakcie CTA	
	W szkoleniu AT	
	101	
	inne	
	Nie dotyczy	
Obszar pracy AT (Zaznacz krzyżykiem wybraną odpowiedź.)	Psychoterapia	
	Organizacja	
	Edukacja	

	Counseling	
Imię i nazwisko osoby, której dotyczy skarga		
Miejsce pracy - adres		
Stanowisko		
Email		
Telefon		
Kim dla Pani/Pana jest osoba osoba, wobec której wnoszona jest skarga? (Zaznacz krzyżykiem wybraną odpowiedź/odpowiedzi.)	Klientką/Klientem;	
	Studentką/Studente;	
	Koleżanką/Kolegą w zawodzie	
	Terapeutką/Terapeutą lub Osobą w relacji pomocowej	
	Nauczycielką/Nauczycielem	
	Superwizorką/Superwizorem	
	Inne, jakie?	

II. Opis zgłoszenia

Miejsce i data/okres wystąpienia zachowania będącego przedmiotem skargi	
Proszę opisać sytuację, w której Pani/Pana zdaniem nastąpiło złamanie reguł	
Jakie punkty kodeksu etycznego EATA zostały według Pani/Pana naruszone (www.ptat.pl - zakładka kodeksy)	

Czy podjęto próby rozwiązania problemów? Jakże?	
Czy są osoby, które mogą i zgodziłyby się poświadczyć wystąpienie zachowania będącego przedmiotem skargi? (Zaświadczenia z datą, miejscem i własnoręcznym podpisem osoby poświadczającej należy dołączyć do skargi.)	<i>Imię i nazwisko. Relacja łącząca z osobą składającą skargę.</i>

III. Załączniki

- a)
- b)
- c)

Data, miejsce, podpis osoby składającej skargę

.....

Data, miejsce, podpis członka Komisji Etyki PTAT przyjmującego skargę

.....