

Ethikkommission SGTA/ Commission de déontologie de l'ASAT

Beschwerdeformular (auszufüllen durch die beschwerdeführende Person)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Adresse	
Postleitzahl	Ort
Telefon	Mobil
eMail	
Sind Sie in der Grundausbildung?	Jahr?
Haben Sie die Grundausbildung beendet?	
Haben Sie die Praxiskompetenz?	
Sind Sie Mitglied der DSGTA/ ASAT-SR?	
Wenn ja, unter welchem Titel? (ankreuzen)	<input type="radio"/> assoziiertes Mitglied <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied mit 101 <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied mit Praxiskompetenz <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied mit Vertrag Level 1 <input type="radio"/> Zertifiziertes Mitglied Level 1 (CTA) <input type="radio"/> Mitglied mit Vertrag Level 2 (PTSTA) <input type="radio"/> Zertifiziertes Mitglied Level 2 (TSTA/CTA-Trainer) <input type="radio"/> ehemaliges Mitglied <input type="radio"/> Ehrenmitglied
In welchem Feld sind Sie zertifiziert?	

Angaben zur Person, gegen die die Beschwerde eingereicht wird

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Adresse	
Postleitzahl	Ort
Telefon	Mobil
eMail	
Welches ist oder war die Beziehung mit der Person, gegen die Sie die Beschwerde einreichen?	<input type="radio"/> KlientIn <input type="radio"/> Ausbildungskandidatin (Trainee) <input type="radio"/> KollegIn <input type="radio"/> TherapeutIn/ BeraterIn <input type="radio"/> Lehrende <input type="radio"/> SupervisorIn

Ort und Datum, an dem der Vorfall sich ereignete:	
Beschreiben Sie die Situation, die zur Verletzung der Ethikregeln führte :	
Welche Punkte der Standesregeln wurden verletzt?	
Hat es Versuche gegeben, das Problem zu lösen?	
Gibt es Personen, die die Situation bezeugen können und dazu bereit sind? Falls ja, bitte eine Erklärung dieser Person mit Ort, Datum und Unterschrift beifügen.	
Ort	Datum
Unterschrift	

Beilagen :