



社團法人桃園市臨床心理師公會 倫理申訴案件申請書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

申 訴 人 資 料	<input type="checkbox"/> 申訴人 (被害人)		<input type="checkbox"/> 檢舉人 <input type="checkbox"/> 法定代理人		請填寫 被害人姓名：_____		與被害人之關係：_____	
	姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日 (歲)		
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡 電話		服 務 或 就 學 單 位		職 稱	
	通 訊 地 址							
電 子 郵 件								
申 訴 事 實 內 容	被申訴人 姓名		被申訴人 服務機構	<input type="checkbox"/> 知悉—機構名稱： 聯絡電話： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳				
	被申訴人 執業登記機構	<input type="checkbox"/> 知悉—機構名稱： <input type="checkbox"/> 不詳		被申訴人 所屬公會	<input type="checkbox"/> 知悉—所屬公會： <input type="checkbox"/> 不詳			
	事件發生時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	時	分			
	事件發生地點							
	事件發生過程							
對申訴人或 被害人造成 的影響								
請 求 事 項	(申訴人對處理的期待與要求)							

相 關 證 據	(請條列附件，並檢附之；無者免填)
申訴人(或檢舉人、委任代理人)簽名： 申請日期： 年 月 日	
備 註	<ol style="list-style-type: none">1. 委任代理人須檢附委任書。2. 本公會收件後由專業倫理委員會進行形式審查以決定是否受理或通知申訴人或檢舉人收件日起十個工作日內補件。3. 在申訴程序中，當事人或其他關係人，就申訴事件或其牽連之事項，提出民事訴訟、刑事訴訟或行政訴訟者，應即通知本公會。



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件申訴（不）受理通知書(請視狀況刪除(不))

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

台端_____君，於_____年____月____日，所申請之倫理申訴
案件，經審查結果：(請視狀況刪除下面不必要選項)

- 受理，請詳閱所附的文件，必要時請配合提供調查相關資料
- 不受理，理由如下：
 1. 格式不符，請參考附件資料（同時可.....網站下載.....）
- 請依所附格式及參考範例繕寫，補足申訴之必要條件資料後受理

社團法人桃園市臨床心理師公會敬上
(請用印)

中 華 民 國 年 月 日



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件誠實證言切結書：申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日
向社團法人桃園市臨床心理師公會提出倫理申訴案件。本人在申訴
書中所作文字陳述內容及附件，以及一旦申訴案成案後，在接受調
查程序期間所提供之口語陳述、證詞及相關物證人證，保證屬實。
若有不誠實之狀況，將接受社團法人桃園市臨床心理師公會主張申
訴不成立之處置。若因此涉及法律問題，本人將完全負起法律責
任。

切結人簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件誠實證言切結書：被申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日接獲社團法人桃園市臨床心理師公會通知，已受理對本人在臨床心理師業務上的申訴案件。基於心理師法與臨床心理倫理規範，本人有責任及義務，配合倫理案件申訴案之調查。本人承諾在申訴答辯書中所作文字陳訴內容及附件，以及後續調查期間提供之口語陳述、證詞、相關物證人證，保證屬實。若有不誠實之狀況，將接受社團法人桃園市臨床心理師公會對本人所做出的裁決。若因此涉及法律問題，本人將完全負起法律責任。

切結人簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件個人資料蒐集及揭露同意書：申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日
因向社團法人桃園市臨床心理師公會提出倫理案件申訴案，故本人
願意配合申訴案件的調查需要，同意並授權在申訴案件所涉及範圍
內的個人相關資料，受理單位得以在審理期間向本人要求提供，並
揭露給調查成員閱讀，以利申訴案件之辦理。

此外，我知道並且同意，一旦申訴案件成立後，受理單位必須
將我的申訴申請書以及相關證據、文件等之影本送達被申訴人，讓
被申訴人據以答辯，以利後續調處、裁決之進行。

申訴人同意並簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件個人資料蒐集及揭露同意書：被申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日接獲社團法人桃園市臨床心理師公會通知，已受理對本人在臨床心理師業務上的申訴案件。基於心理師法與臨床心理倫理規範，本人有責任及義務，配合倫理案件申訴案之調查，故本人同意並授權在申訴案件所涉及範圍內的個人相關資料，受理單位得以在審理期間向本人要求提供，並揭露給調查成員閱讀，以利申訴案件之辦理。

此外，我知道並且同意，一旦申訴案件辦理後，受理單位可視情況，將我的申訴答辯書以及相關證據、文件等之影本送交申訴人，讓申訴人得以知悉。

被申訴人同意並簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件被申訴人答辯書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

申訴人	被申訴人		
申訴事項		答辯回覆	證據或附件
1.			
2.			
3.			

(若空間不夠，請自行複製格式並延續編號填寫)

被申訴人簽名：_____

日期： 年 月 日



社團法人桃園市臨床心理師公會 倫理申訴案件調查報告書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

申訴人 姓名		被申訴人 姓名	
調查小組 人員姓名		調查時間	年 月 日起 年 月 日迄
申訴事件 及理由	(請附上原申訴書為附件)		
答辯理由	(請附上原答辯書為附件)		
調查資料 (過程與方 法)	(何時何地-電話或面訪...等) (請附上書面資料為附件)		
調查發現	(與原申訴書與答辯書的出入)		
調查結果 及判斷			
處分裁決 建議			
因本案而有 之建議			
附加說明			

調查小組成員簽名：

中 華 民 國 年 月 日



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件裁決結果通知書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

申訴人 姓名		被申訴人 姓名	
<p>_____君，於_____年_____月_____日，所申請之倫理申訴案件，經裁決結果說明如下：</p> <p style="text-align: right;">社團法人桃園市臨床心理師公會 (請用印)</p> <p>中 華 民 國 年 月 日</p>			



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理申訴案件再申訴申請書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

原申訴人姓名：		原被申訴人姓名：	
申請再申訴人身分為： <input type="checkbox"/> 原申訴人 <input type="checkbox"/> 原被申訴人			
申請再申訴之理由	(請列點詳述)		
再申訴人之主張	(請列點詳述)		
針對原申訴案件範圍內若有補充之事實或證據，請詳述並檢附相關文件			
請求事項	(再申訴人對處理的期待與要求)		
收到本公會裁決之日期 (請檢附掛號郵戳影本)		年	月 日
再申訴人簽名：	再申訴日期	年	月 日
再申訴人身分證字號：	再申訴人	電話：	

	聯絡	電郵：
備註	<ol style="list-style-type: none">1. 委任代理人須檢附委任書。2. 本公會收件後由專業倫理委員會進行形式審查以決定是否受理或通知申訴人或檢舉人收件日起十個工作日內補件。3. 在申訴程序中，當事人或其他關係人，就申訴事件或其牽連之事項，提出民事訴訟、刑事訴訟或行政訴訟者，應即通知本公會。	



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理再申訴案件申訴(不)受理通知書(請視狀況刪

存檔保密

除(不))

案號：(受理單位填寫)

台端_____君，於_____年____月____日，所申請之倫理再申訴案件，經審查結果：(請視狀況刪除下面不必要選項)

- 受理，請詳閱所附的文件，必要時請配合提供調查相關資料
- 不受理，理由如下：
 1. 格式不符，請參考附件資料(同時可.....網站下載.....)
- 請依所附格式及參考範例繕寫，補足申訴之必要條件資料後受理

社團法人桃園市臨床心理師公會敬上
(請用印)

中 華 民 國 年 月 日



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理再申訴案件誠實證言切結書：申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日
向社團法人桃園市臨床心理師公會提出倫理再申訴案件。本人在再
申訴書中所作文字陳述內容及附件，以及一旦再申訴案成案後，在
接受調查程序期間所提供之口語陳述、證詞及相關物證人證，保證
屬實。若有不誠實之狀況，將接受社團法人桃園市臨床心理師公會
主張申訴不成立之處置。若因此涉及法律問題，本人將完全負起法
律責任。

切結人簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理再申訴案件誠實證言切結書：被申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日接獲社團法人桃園市臨床心理師公會通知，已受理對本人在臨床心理師業務上的再申訴案件。基於心理師法與臨床心理倫理規範，本人有責任及義務，配合倫理案件申訴案之調查。本人承諾在再申訴答辯書中所作文字陳訴內容及附件，以及後續調查期間提供之口語陳述、證詞、相關物證人證，保證屬實。若有不誠實之狀況，將接受社團法人桃園市臨床心理師公會對本人所做出的裁決。若因此涉及法律問題，本人將完全負起法律責任。

切結人簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理再申訴案件個人資料蒐集及揭露同意書：申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日
因向社團法人桃園市臨床心理師公會提出倫理案件再申訴案，故本人
願意配合再申訴案件的調查需要，同意並授權在再申訴案件所涉及
範圍內的個人相關資料，受理單位得以在審理期間向本人要求提供，
並揭露給調查成員閱讀，以利申訴案件之辦理。

此外，我知道並且同意，一旦再申訴案件成立後，受理單位必須
將我的再申訴申請書以及相關證據、文件等之影本送達被申訴人，
讓被申訴人據以答辯，以利後續調處、裁決之進行。

申訴人同意並簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理再申訴案件個人資料蒐集及揭露同意書：被申訴人

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

本人，_____ (姓名)，於_____年_____月_____日接獲社團法人桃園市臨床心理師公會通知，已受理對本人在臨床心理師業務上的再申訴案件。基於心理師法與臨床心理倫理規範，本人有責任及義務，配合倫理案件申訴案之調查，故本人同意並授權在再申訴案件所涉及範圍內的個人相關資料，受理單位得以在審理期間向本人要求提供，並揭露給調查成員閱讀，以利再申訴案件之辦理。

此外，我知道並且同意，一旦再申訴案件辦理後，受理單位可視情況，將我的再申訴答辯書以及相關證據、文件等之影本送交申訴人，讓申訴人得以知悉。

被申訴人同意並簽名：

身分證字號：

日期：



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理再申訴案件被申訴人答辯書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

再申訴人	被申訴人		
再申訴事項		答辯回覆	證據或附件
1.			
2.			
3.			

(若空間不夠，請自行複製格式並延續編號填寫)

被申訴人簽名：_____

日期： 年 月 日



社團法人桃園市臨床心理師公會 倫理再申訴案件調查報告書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

再申訴人 姓名		被申訴人 姓名	
調查小組 人員姓名		調查時間	年 月 日起 年 月 日迄
再申訴事件 及理由	(請附上原再申訴書為附件)		
答辯理由	(請附上原答辯書為附件)		
調查資料 (過程與方 法)	(何時何地-電話或面訪...等) (請附上書面資料為附件)		
調查發現	(與原再申訴書與答辯書的出入)		
調查結果 及判斷			
處分裁決 建議			
因本案而有 之建議			
附加說明			

調查小組成員簽名：

中 華 民 國 年 月 日



社團法人桃園市臨床心理師公會
倫理再申訴案件裁決結果通知書

存檔保密

案號：(受理單位填寫)

再申訴人 姓名		被申訴人 姓名	
<p>_____君，於_____年_____月_____日，所申請之倫理再申訴案件，經裁決結果說明如下：</p>			
<p style="text-align: right;">社團法人桃園市臨床心理師公會 (請用印)</p> <p>中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>			