Etická komise

Český institut biosyntézy, z. ú.

Na Míčánce 32

160 00 Praha 6

Jméno a příjmení…………………………………………………………………………….......

Kontakt………………………………………………………………………………………......

Věc: **Souhlas s postoupením stížnosti psychoterapeutovi/ce**

Svým podpisem dávám souhlas s podstoupením své stížnosti psychoterapeutovi/ce, na jehož jednání/postup jsem podal stížnost k Etické komisi. Souhlasím s jeho/její možností se k obsahu stížnosti vyjádřit.

V……………………….dne……………………....

……………………………………………………..

 podpis