

受付番号 _____

秘

平成 年 月 日

申 立 書

愛知学院大学における研究活動上の不正行為の防止及び対応に関する規程第6条に基づき、研究活動上の不正行為に関する告発及び相談について申し立てます。

1. 申立者	
(1) 氏 名	
(2) 住 所 〒	
(3) 連絡先 電 話 :	- -
E-mail :	
2. 申請の種類	
告 発	相 談

3 . 調査対象者

(1) 研究者又はグループ名

(2) 所属

4 . 不正行為の態様その他事案の内容

(ねつ造、改ざん、盗用、その他の不正行為の別)

5 . 不正行為の具体的内容及び不正とする科学的合理的理由

(いつ頃の事案か、事実経過、疑義の要点等をご記入ください。また客観的な根拠を併せてご記入ください。)

6 .関連資料		(添付の参考資料の通し番号及び資料名をご記入ください。)
資料番号	資 料 名	
7 .その他		
(その他気づいたこと、特に希望することなどがありましたらご記入ください。)		

- 1 . 枠内に記入しきれない場合、適宜用紙の追加、様式を変更してください。
- 2 . 参考となる資料がありましたら、申立書に添付のうえ提出してください。

(以下は記入しないでください。)

受付日 平成 年 月 日

愛知学院大学における研究活動の不正行為に関する告発等受付担当者

(担当者名)