

平成 年 月 日

(公財) 動物臨床医学研究所 理事長 殿

所 属 :

職名等 :

氏 名 :

連絡先 :

研究活動における不正行為の通報書

(公財) 動物臨床医学研究所における研究活動の不正行為の防止等に関する規則第3章に基づき、下記の研究者の不正行為について通報を行います。

記

1. 不正行為を行った研究者 (グループ) の所属, 職名等, 氏名

所 属 :

職名等 :

氏 名 :

2. 不正行為の種類 : (捏造, 改ざん, 盗用, 二重投稿, 不適切なオーサーシップ)

3. 不正行為の内容

4. 不正行為とみなした根拠

5. 不正行為の発生時期 年 月頃

6. 対象研究資金について

助成機関名 :

資金名称 :

課 題 名 :

番 号 :

7. その他参考となる事項

※2について、該当項目が複数ある場合は、それぞれの項目を○で囲んでください。

※5～7については、分かる範囲で記入してください。