

別紙様式

令和 年 月 日

群馬県立小児医療センター院長 あて

所 属 :
連絡先 :
氏 名 : 印

群馬県立小児医療センターにおける研究活動上の不正行為への対応に関する要綱第8条の規定に基づき、下記の研究者等の不正行為について通報します。

記

1. 不正行為を行ったとする研究者等名
所属 :
氏名 :
2. 不正行為の態様等及び事案の内容
(捏造、改ざん、盗用の別)
3. 不正とする科学的合理的理由
(理由)