

別紙様式

平成 年 月 日

群馬県立県民健康科学大学長 殿

所 属 :

連絡先 :

氏 名 :

印

群馬県立県民健康科学大学における研究活動上の不正行為への対応に関する規程第6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又は研究グループ名

所属 :

氏名又はグループ名 :

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)