

研究活動不正行為 告発届

年 月 日

湘南鎌倉医療大学長 殿

所 属 :
連絡先 :
氏 名 : 印

湘南鎌倉医療大学における研究活動上の防止及び対応に関する規程第 7 条第 2 項の規定に基づき、下記の研究者の不正について告発します。

記

1. 不正を行ったとする研究者又は研究グループ名
所属 :

氏名又はグループ名 :

2. 不正の態様等及び事案の内容 (該当する番号に○を付し、内容を下欄に記載)

①捏造 ②改ざん ③盗用 ④その他

--

3. 上記の理由

①～④とする「科学的・合理的理由」

--