申立書

年　　月　　日

下記の研究活動における不正行為について申立を行います。

１．申立者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |

２．告発内容

|  |  |
| --- | --- |
| ①告発対象者 | （氏名） |
| （所属） |
| ②不正行為の種類 | 捏造　・　改ざん　・　盗用  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ③不正行為の具体的内容及び不正行為とする科学的・合理的理由 | （発生時期、事実経過、疑義の要点等をご記入ください。） |
| ④関連資料 | □　有　（ある場合申立書に添付のうえ提出してください。）  □　無 |
| ⑤その他 |  |

申立書は郵送、FAX、E-mailのいずれかで提出してください。

〒079-8501 旭川市永山3条23丁目1番9号

旭川市立大学・旭川市立大学短期大学部事務局　地域連携研究センター

FAX：0166-48-8718　E-mail：chiken@live.asahikawa-u.ac.jp

（旭川市立大学・旭川市立大学短期大学部　研究公正推進委員会）