

年 月 日

長野県立こども病院長 殿

所 属

職 名

電話番号

E-mail

氏 名

㊟

長野県立こども病院の研究活動における不正行為の防止等に関する規程第11条の規定に基づき、下記の研究活動における不正行為について通報します。

記

- 1 不正行為を行ったと思料する職員等の氏名又は研究グループの名称

所 属：

職名等：

氏名又は名称：

- 2 不正行為の種類（該当する□にレを記入願います。）

捏造 改ざん 盗用 二重投稿 不適切なオーサーシップ 論文の不引用

その他（具体的に： ）

- 3 不正行為の内容

- 4 不正行為の発生時期及び場所

年 月

- 5 不正行為と思料する理由

- 6 証拠資料

- 7 その他（記述は任意です。希望すること等がありましたら記入願います。）

※1 ここに記載された情報は、必要な調査を行うためだけに使用し、それ以外の目的に使用したり、公開したりすることはありません。また、通報者は、通報をしたことを理由として、不利益な取扱いを受けることはありません。

※2 ここに記載された情報に関し、より詳細な情報、調査への協力を求める場合があります。

※3 調査の結果、悪意（被通報者を陥れるため若しくは被通報者が行う研究を妨害するため等、専ら被通報者に何らかの損害を与えること又は被通報者が所属する組織等に不利益を与えることを目的とする意思をいう。）に基づく通報を行ったことが判明した場合は、通報者の氏名の公表、懲戒処分、刑事告発その他必要な措置を講じることがあります。