（元号）　　年　　月　　日

常磐大学・常磐短期大学

不正防止計画・推進部署　　御中

所　　属

職　　名

電話番号

E－mail

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

常磐大学・常磐短期大学における研究費・研究活動に関して、下記のとおり相談します。

記

１　相談の種類（該当する□にレを記入願います。）

□　研究費の運営・管理に関する相談　　　□　研究費の不正使用に関する情報提供

□　研究活動に関する相談　　　　　　　　□　研究活動の不正に関する情報提供

２　相談内容

３　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　事例を整理・分析し、必要に応じて、コンプライアンス教育等において周知する等により学内で共有させていただきます。

※２　事例の分析結果は、必要に応じて、モニタリング結果等とともに基本方針及び内部規程等の見直しに活用させていただきます。

※３　相談内容によっては、通報事案として受け付けることがあります。