城西国際大学 通報受付シート(研究費の不正使用)

氏名 ＊顕名	ふりがな	記入日	年　月　日
あなたの所属	☐ 教員 (学部等:　　)		役職・職名:
	☐ 職員 (部局:　　)		役職・職名:
	☐ その他 (　　)		役職・職名:
あなたとの 連絡方法 及び連絡先 (いずれか一つ 記入ください)	☐ 電話番号	☐ FAX 番号	
	☐ E-mail ｱﾄﾞﾚｽ	☐ 書面郵送 (以下に郵送先をご記入ください。)	
	〒		
通報・相談の 内容	① 通報等対象事実: (☐発生している ☐発生するおそれがある ☐その他(　　))		
	【だれが】 氏名	ふりがな:	
	所属(学部・部局等)		役職・職名:
	【いつ】・【どこで】・【何を】・【どのように】 がわかるように事実関係を具体的に記載してください。		
	② 通報対象事実を知った経緯:		
	③証拠の有無: ☐有 ☐無 ☐その他(　　) ＊「有」の場合は該当するものを添付ください。		
	④その他:		

対応窓口 記入欄		受理No.	