

別記様式（第12条関係）

## 申 立 書

年 月 日

公立大学法人滋賀県立大学理事長 様

所属(※1)または住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印(※2)

連絡先 電話番号

電子メールアドレス

公立大学法人滋賀県立大学における研究活動上の不正行為の防止等に関する規程第12条の規定に基づき、下記のとおり申し立てます。

なお、本申立てに関する大学の調査に対し、積極的に協力します。

### 記

1. 不正行為の疑義がある教職員等の氏名等

所属部局(※1)

氏 名

2. 疑義の内容

(疑義に至った時期、経緯を含め、具体的に記載してください。不正を示すデータや証拠書類があれば添付してください。別紙でも構いません。)

(※1) 学生の場合は、学部・学科（大学院の場合は研究科名）を記入すること。

(※2) 氏名が自署の場合は、押印は不要です。

提 出 先

滋賀県立大学監査室内「不正行為に関する相談室」あて

〒522-8533

滋賀県彦根市八坂町2500

FAX 0749-28-8475

E-mail kansa@office.usp.ac.jp