附件3

XX医院行处决（告）字XX号

**科研失信行为处理决定书（模板）**

当事人 ，性别 ，社会面貌 身份证件号码 ，现为 科室 。

（被处理人是单位法人或其他组织的，请写明具体名称、社会信用统一代码及地址等信息）

当事人涉嫌科研失信行为，我单位于 年 月 日至 年 月 日组织调查。现查明：**（请对事实认定结果进行简述）** ，该行为属于《科研失信行为调查处理规则》第二条第 款规定的科研失信行为。

以上事实有： **（事实认定的证据）** 等证据证实。

根据《科研失信行为调查处理规则》第二十九条、第三十二条规定，决定予以**（有从轻或从重处理情形，请说明说是第三十四条、三十五条中哪种情形）** 。

**（被处理人是党员或者公职人员的，应根据《中国共产党纪律处分条例》《中华人民共和国公职人员政务处分法》等规定进行相应处理。）**

如本人对上述处理决定不服的，可以自收到处理决定书之日起15个工作日内，向我单位书面提出申诉，写明理由并提供相关证据或线索。

 单位

 （加盖公章）

日期： 年 月 日

被处罚人或单位（签名）： 日期： 年 月 日

本处理决定书一式二份，被处罚人和作出处理的单位各执一份，有被侵权人，复印送被侵权人一份。