附件2

教学事故认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 行政职务 |  | | 技术职称 | |  | | |
| 事故时间 |  | | 事故地点 | |  | | |
| 事故内容、过程（必要时另附纸）：       检查人或检查部门负责人（签字）：  年   月   日 | | | | | | | |
| 责  任  人  所  在  部  门  意  见 | 部门负责人签字（盖章）    年   月   日 | | | | | | |
| 教  务  处  会  商  意  见 | 教务处长签字（盖章）：  年   月   日 | | | | | | |
| 校  领  导  意  见 | 院领导签字：  年   月   日 | | | | | | |
| 校定  教委  学员  事会  故意  认见 | 主任（签字）  年   月   日 | | | | | | |