附件2

云南医药健康职业学院教学事故认定表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故责任人（部门） | |  | 所在部门 |  |
| 事故时间 | |  | 事故地点 |  |
| 教学事故  情况描述 | （由事故发现单位或个人填写） | | | |
| 教学事故  初步认定  及处理意见 | |  |  | | --- | --- | | 事故等级 | 差错（ ）一般（ ）严重（ ）重大（ ） | | | | |
| 所在部门  领导意见 | 同意（ ） 不同意（ ）    部门（盖章）领导签字：  年 月 日 | | | |
| 教学事故  认定委员会  办公室意见 | 同意（ ） 不同意（ ）  委员会办公室（盖章）领导签字：  年 月 日 | | | |
| 分管副校长意见 | 同意（ ） 不同意（ ）  领导签字：  年 月 日 | | | |
| 校长意见  （重大教学事故需校长审批） | 同意（ ） 不同意（ ）    领导签字：  年 月 日 | | | |