

附件 2

运城学院教学事故调查与认定表

当事人		所属单位	
发生时间		发生地点	
情况调查 (请当事人如实说明事件情况, 所在单位提出意见。并附相应证明材料)			
事件 情况 说明	<p style="text-align: right;">当事人(签字): _____ 年 月 日</p>		
单位 意见	<p style="text-align: right;">所在单位行政负责人签字(公章): _____ 年 月 日</p>		
事故认定			
认定 结果	<p>根据《运城学院教学事故认定与处理办法》有关规定, 经调查, 认定本事件构成_____类_____级教学事故。当事责任人为: _____。</p> <p style="text-align: right;">教学质量监控与评估中心负责人签字(公章): _____ 年 月 日</p>		

说明: 此表一式三份。当事人所在单位、教务部、教学质量监控与评估中心存档。