湖州学院教学事故认定处理意见表

（2024 —2025 学年第 学期）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 责任人姓名 |  | 职称 |  |
| 所在单位 |  | 电话 |  |
| 教学事故基本情况  责任人签字  年 月 日 | | | |
| 所在单位核实情况及事故认定处理的意见（需二级学院党政联席会审议）  负责人  （公章） 年 月 日 | | | |
| 教务处处理意见  负责人 （公章） 年 月 日 | | | |
| 备注：需附事故责任人的情况说明（本人签字）、相关支撑材料等一起报教务处。 | | | |