|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 责任人姓名 | |  | | 教师号 |  |
| 职称（职务） | |  | | 所属单位 |  |
| 事  故  内  容  及  过  程 | （须详细说明事故发生的时间、地点、人物、情节等）  教师签名： | | | | |
| 事  故  核  定  与  处  理 | 单位（初步）  处理意见 | | （单位认定为教学事故的，请根据《滨州学院教学事故认定及处理办法》（滨院政〔2018〕383号）的规定，认定清楚教学事故的类别与等级。）  单位（章） 负责人（签名）：  年 月 日 | | |
| 教学事故认定及处理工作小组意见 | | 组长（签名）：    年 月 日 | | |

山东航空学院教学事故认定表