附件

海南医学院教学差错和教学事故认定及处理表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 责任人姓名 |  | 职 称 |  |
| 所 在  三级单位 |  | 所 在  二级部门 |  |
| 差错/事故  发生时间 |  | 差错/事故  发生地点 |  |
| 教学差错/事故内容: | | | |

|  |
| --- |
| 责任人所在三级单位对差错/事故认定及处理意见:  负责人签字:(盖章)  20年 月 日 |
| 责任人所在二级部门位对差错/事故认定及处理意见:  负责人签字:(盖章)  20年 月 日 |
| 教务处意见:  负责人签字:(盖章)  20年 月 日 |
| 教学差错和教学事故认定及处理委员会意见:  负责人签字:(盖章)  20年 月 日 |
| 分管校长意见：  签字:(盖章)  20年 月 日 |
| 备注（附件材料等）： |

注：此表一式四份，责任人所在二级三级单位、教务处、人事处各执一份。