

山东管理学院教学事故认定表

事故发生时间		事故发生地点		事故直接责任人	
报告时间： 年 月 日 时				责任人所在部门	
事故描述：（可另附）					
教学事故责任部门填写部分					
开始调查时间： 年 月 日 时					
事故核实情况：（可另附）					
事故直接责任人			事故间接责任人		
事故认定初步意见		类 级		事故责任部门负责人（加盖部门章）： 年 月 日	
教务处填写部分					
收到事故责任部门核实情况单时间： 年 月 日 时					
教务处意见：					
负责人签名： 年 月 日					
教学指导委员会填写部分					
委员会意见：					
负责人签名： 年 月 日					