**附件2**

**昆明学院教学异常调查记录表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **当事人姓名** | |  | **当事人所在部门** |  |
| **发生时间及地点** | |  | **所属学年学期** |  |
| **所涉课程、班级**  **和事件** | |  | | |
| **当**  **事**  **人**  **陈**  **述** | （可附页）  **签 名：**  **年 月 日** | | | |
| **当事人所在部门或学院调查记录** | （可附页）  **分管负责人签名 (盖 章)**  **年 月 日** | | | |
| **当事人所在部门或学院处理意见** | **负责人签名（盖章）**  **年 月 日** | | | |

备注：本表由当事人所在部门或学院如实调查填报，初步确定处理意见后，报教学事故认定及处理工作委员会办公室。