**附件4**

**昆明学院教学事故申诉表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **责任人姓名** | |  | **责任人所在部门** |  |
| **发生时间及地点** | |  | **所属学年学期** |  |
| **所涉课程、班级和事件** | |  | | |
| **认定结果：** | | | | |
| **申**  **诉**  **理**  **由** | （可附页）  **签 名：**  **年 月 日** | | | |
| **责任人**  **所在部门意见** | **部门负责人签名（公章）：**  **年 月 日** | | | |

备注：该表需责任人本人填报，经部门领导签署意见并加盖公章后，送学校教学指导委员会办公室。