

仲恺农业工程学院教学事故情况登记表

姓 名		单 位	
事故名称		事故时间	
教 学 事 故 情 况 简 述	见证人（两名或以上）签名： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 年 月 日 </div>		
所 在 单 位 处 理 核 查 意 见	单位负责人签章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	教 务 部 意 见	单位负责人签章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
人 事 部 门 意 见	单位负责人签章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	学 校 主 管 领 导 意 见	<div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 签名 年 月 日 </div>