附表3

**厦门兴才职业技术学院教学事故处分通知书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **教师姓名** |  | **所在单位** |  |
| **教****学****事****故****处****理****意****见** |  老师：由于您 年 月 日出现教学事故，根据《厦门兴才职业技术学院教学事故认定和处理办法》，对您进行如下处理： 如若对本教学事故的处理有异议，可在接到本通知5个工作日内向质量办提出书面复议申请，逾期学校将不再受理您的申诉。  \*\*\*学院（盖章）  年 月 日 |
| **备****注** | 文号： |

**厦门兴才职业技术学院教学事故处分通知书回执**

本人已知晓学校《 》（ ）（文件名与文号）关于本人的受到处分的所有内容信息。

 送达人： 接收人：

年 月 日