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