**云南工商学院教学异常情况调查表**

教学督导专员（经办人）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教学异常情况当事人 |  | 所在部门 |  |
| 教学异常情况描述 |  | | |
| 当事人确认 |  | | |
| 部门处理意见 |  | | |
| 质量监控中心意见 |  | | |
| 上级主管部门意见 |  | | |