

教师资格认定申请表

报名号：

| | | | |
|---|--|--|--|
| 姓名 | | 性别 | |
| 出生年月 | | 民族 | |
| 政治面貌 | | 职业 | |
| 专业技术职务 | | | |
| 有效身份证件类型 | | 有效身份证件号码 | |
| 毕业学校和专业 | | | |
| 申请地类型 | | 联系电话 | |
| 通讯地址 | | | |
| 申请资格种类 | | 申请任教学科 | |
| 学历学位 | | 普通话水平测试等级 | |
| 健康状况 | | 教育教学能力 | |
| | | | |
| 教师资格认定专家评议委员会评议意见 同意 公章/签字 年 月 日 | | 教师资格认定机构意见 同意 公章/签字 年 月 日 | |
| 教师资格证书号码 | | | |
| 备注 | | | |

注：本表由教育部监制。由教师资格认定机构用 A4 纸打印，一式两份，一份存入申请人人事档案，一份由认定机构归档保存。