

报名号： 11067469

教师资格认定申请表

姓 名 张三

工 作 单 位 四川理工学院（2015 届学生）

户籍所在地 四川省自贡市大安区龙井街道

申请资格种类 高级中学教师资格

填 表 日 期 2015 年 4 月 3 日

中华人民共和国教育部监制

填 表 说 明

一、“本人简历”栏目从本人小学毕业后填起。

二、“所学专业”名称按毕业证书专业填写。

三、“申请任教学科”名称按照中华人民共和国教育部或者省级教育行政部门制定的教学计划规定填写。

四、“户籍所在地”填写至乡镇或者街道办事处。

五、“现从事职业栏”按国家规范要求填写（如公务员、医生、工人、农民、军人等）。

六、申请人有下列情况，认定机关应在备注栏中注明：

- 1、取得过某种教师资格
- 2、被撤销过教师资格
- 3、其它需要说明的情况

七、本表一式二份，封面及表格第一页由申请人填写，第二页由教师资格认定评议委员会和认定机构填写。

承诺书

本人保证提交的个人信息资料及相关申请材料真实、准确。如果所提交的信息及申请材料不真实、不准确，在教师资格申请中，本人愿意随时接受教师资格认定机构做出的相应处理并承担全部后果

本人签名：_____手签_____

年 月 日

姓名	张三		性别	男	请粘贴 2 寸近期 正面免冠彩色照片 (2 寸)
民族	汉族	政治面貌	中共党员		
出生日期	1992 年 4 月 4 日	出生地	四川自贡		
毕业学校	四川理工学院				
所学专业	思想政治教育 (填写全称)				
最高学位	学士	最高学历	大学本科		
现从事职业	学生	专业技术职务	无		
通讯地址	自贡市大安区龙井街道鸿化宿舍二单元 101			邮编	643000
联系电话	15390380000		电子邮箱地址	6543210@qq.com	
申请任教学科 (课程)		思想政治			
身份证号码	510303199204040000				
本人简历					
时间	单位		职务	证明人	
2008 年 09 月—2011 年 06 月	自贡市蜀光中学		班长	李四	
2011 年 09 月—2015 年 06 月	四川理工学院		学习委员	王五	
2015 年 07 月—2017 年 08 月	待业		无	无	

思想品德 鉴定意见		
身体和健 康状况		
修学教育学（高 等教育学）、教育 心理学（高等教 育心理学）课程情况		
普通话水平		
教育教学能力 测试结果	面 试	组长（签名）
	试 讲	组长（签名）
教师资格认定 专家评议委员会 评议意见	<div>公章</div> <div>年 月 日</div>	
教师资格认定 机构意见	<div>公章</div> <div>年 月 日</div>	
教师资格证书 号 码		
备 注		