**教师资格认定申请人信息核对表**

报名号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 小 2 寸近期正面免冠照片 |
| 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 |  | 邮箱 |  |
| 申请地类型 | □户籍所在地 □居住证所在地 就读学校所在地 | 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 |  |
| 个人承诺书本人热爱教育事业，遵守宪法和法律法规，严恪守职业道德，守社会公德，无不良品行和违法犯罪记录，提交的申请材料真实、准确。如与事实不符，愿意接受相应行政处罚和法律责任。承诺人（签名）： 2019 年 月 日 |
| 现场确认点核查记录 | 该申请人申请材料已核查，确认无误。审核人（签名）： 2019 年 月 日 |
| 现场确认点初审意见 | 经现场审核确认，该申请人符合申请（ ）教师资格。公 章2019 年 月 日 |
| 认 定 机 构复核情况 | 该申请人申请材料已审核，确认无误。复核人（签名）： 2019 年 月 日 |
| 备 注 | 申请地类型：社会人员选择户籍地或有效期内的居住证所在地；高校应届毕业生和在读研究生选择就读学校所在地。 |

注：本表用A4 纸打印，一式 2 份；一份由现场确认点初审后留存，一份由认定机构复核后归档保存。