附件1

教师资格定期注册申请表

所在单位： 报名号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 有效身份证件类型 |  | 有效身份证件号码 |  |
| 出生日期 |  | 教师资格证书号码 |  |
| 教师资格 种类 |  | 教师资格证书 任教学科 |  |
| 发证日期 |  | 发证机关 |  |
| 参加工作 时间 |  | 教师职务（职称） |  |
| 本单位聘用起始日期 |  | 现任教学段 |  | 现任教学科 |  |
| 注册类型 | 第 次注册 | 手机号码 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 承诺：本人所填写信息及提交的注册材料真实可靠。若存在弄虚作假行为，本人将承担一切法律后果。本人签字： 年 月 日 |
| 定期注册条件具备情况（由任教学校填写。对不具备的条件需简要注明原因） |
| 1. 具有与任教岗位相应的教师资格 | 口具备 口不具备 |  |
| 2. 聘用合同或录用通知 | 口具备 口不具备 |  |
| 3. 遵纪守法，师德良好 | 口具备 口不具备 |  |
| 4. 试用期满考核或每年年度考核合格及以上等 | 口具备 口不具备 |  |
| 5. 完成国家规定的教师培训学时 | 口具备 口不具备 |  |
| 6. 未中止教育教学和教育管理工作 | 口具备 口不具备 |  |
| 7. 省级教育行政部门规定的其他条件 | 口具备 口不具备 |  |
| 所在学 校（单 位）意 见 | 注册申请人情况及提交的材料属实。若存在弄虚作假情况，本单位将承担一切法律后果。学校负责人签字： 公章 年 月 日 |
| 注册 机构 意见 | 年 月 日 公章 |

注： 本表一式两份。一份存入申请人人事档案，一份由注册机构归档保存。

附件 2

学校教师资格首次注册人员名单

学校（盖章）： 校长（签名）： 填报人： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓名 | 性别 | 出生 年月 | 身份证号码 | 入职 时间 | 取得证书 时间 | 资格 类别 | 资格证书 编码 | 任教 岗位 | 培训完成 情况 | 学年考核 情况 | 学校 意见 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

县级学校报县级教育行政部门，市局直属学校报市级教育行政部门。