附件1

教师资格定期注册申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  类别 |  | | 教师资格  任教学科 |  | | | | | | |
| 发证日期 |  | | 发证机关 |  | | | | | | | | |
| 参加工作  时间 |  | | 教师职务  （职称） |  | | | | | | | | |
| 现任教学校聘用日期 |  | | 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. 每年年度考核合格及以上等次 | | | | | 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. 身心健康，胜任教育教学工作 | | | | | 口具备  口不具备 | | | | |  | | |
| 7. 未中止教育教学和教育管理工作 | | | | | 口具备  口不具备 | | | | |  | | |
| 8. 省级以上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。  学校负责人字：  年   月   日 公章 | | | | | | | | | | |
| 注册机构  意见 | | 年    月    日        公章 | | | | | | | | | | |