2017年上半年岱岳区教师资格认定信息确认表

**编号（体检编号）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 段 |  | 科 目 |  | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | |
| 出生日期 |  | 民 族 |  | |
| 证件号 |  | 证件类型 | 身份证 | |
| 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  | |
| 1.认定申请表 |  | 2.身份证原件/复印件 |  | |
| 3.学历证明原件/复印件 |  | 4.学历证书电子注册备案表 |  | |
| 5.考试合格证明或成绩单 |  | 6.体检表 |  | |
| 7.普通话证书原件/复印件 |  | 8.思想品德鉴定表 | |  |
| 手机号码： 固定电话： | | | | |
| **本人郑重承诺：**  **本人已仔细阅读中小学教师资格考试认定通知中的各项内容和规定，并充分了解认定所需的各项条件。本人所提供的以上材料信息和照片真实、准确、有效，没有因犯罪受到有期徒刑以上刑事处罚的记录，亦没有在近5年内被撤销教师资格的情况。**  **若由于本人填报虚假信息，导致无法参加教师资格认定，责任将由本人自负。本人将服从认定工作人员管理，接受认定机构的处理。**  **承诺人： 年 月 日** | | | | |
| **审核人员：      审核时间： 年 月 日** | | | | |

注：请将此表粘贴到档案袋封皮上。