附件：1

湖南省教师资格证书补发换发申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | 本人正面二寸免冠照片 |
| 民　　族 |  | 出生年月 |  |
| 资格种类 |  | 任教学科 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| 原发证机关 |  |
| 证书编号 |  | 原发证时间 |  |
| 申请事由 | □证书遗失需补发 |
| □证书损毁影响使用需换发 |
| 申请人承诺 | 以上信息准确，情况属实。因信息有误造成的一切后果由本人承担。　　　　　申请人签名：　　　　年　　月　　日 |
| **以下内容由教育行政部门填写** |
| 经办人审核意见 | 有关材料已审核，情况属实。经办人签名：　　　　年　　月　　日 |
| 发证机关审核意见 | 负责人签名：（公章）　　　　年　　月　　日 |

备注：1．所填个人信息应与原教师资格证书信息一致；

2．本表一式二份，分别存入本人人事档案和发证机关档案。

附件：2

湖南省教师资格证书信息更正备案表

**认定机构名称：**××××××教育局

|  |
| --- |
| **变更前证书信息** |
| 姓　　名 | AAA | 性别 | 女 | 民族 | 汉族 | 照　　片（若无变更前照片，可留空） |
| 有效身份证件类型 | 身份证 | 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 | 幼儿园教师资　　　格 | 教师资格任教学科 | 幼儿园 |
| 发证日期 | ××××－××－×× | 发证机关 | ××××××教育局 |
| **变更后证书信息** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 | BBB | 性别 | 男 | 民族 | 满族 | 照片 |
| 有效身份证件类型 | 身份证 | 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 | 幼儿园教师资　　　格 | 教师资格任教学科 | 幼儿园 |
| 发证日期 | ××××－××－×× | 发证机关 | ××××××教育局 |

 |
| **变更内容** | 姓名；性别；民族；教师资格证书号码； |
| **变更类型** | 认定历史数据变更/定期注册入库的认定信息变更/未入库的认定信息变更 |
| 本人确认以上教师资格证书信息更正无误。持证人签字：年月日 |
| **认定机构****处理情况** | □已完成信息变更，重发证书。□已完成信息变更，在原证书上备注页注明变更信息。经办人：年月日公章 |

注：本表一式两份。一份存入持证人人事档案，一份由认定机构归档保存。

附3

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 |
| 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 |
| **定期注册条件具备情况（由注册机构填写。对不具备的条件需简要注明原因）** |
| 1. 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. 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 |  |
| 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4

湖南省中小学教师师德表现考核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 申请人姓名： | 性别： | 身份证号码： |
| 2 | 工作单位： |
| 3 | 工作、政治思想表现 |  |
| 4 | 热心社会公 益事业情况 |  |
| 5 | 遵守社会公德情况 |  |
| 6 | 有无行政处分记录 |  |
| 7 | 有无犯罪记 录 |  |
| 8 | 其他需要说明的情况 |  |
| 9 | 考核结论 |  |
| 10 | 考核单位（全 称） |  |
| （单位）填写人（签名）： 填写日期： 年 月 日（加盖单位组织人事部门公章） |

说明：1.表中第1－2栏由申请人填写；第3—10栏由申请人所在工作单位填写（其中第7栏也可以由公安派出所或警署填写）。

 2.本表必须据实填写，填写字迹应当端正、规范。