附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。