附件1

身份证复印与照片粘帖式样

|  |
| --- |
| 身份证正面 |

|  |
| --- |
| 身份证背面 |

|  |
| --- |
| 请在此粘贴照片 |

**注：该照片用于证书制作，请根据证书照片要求，冲印成一寸白底彩色照片，尺寸为25MM（宽）×33MM（高），人像比例合理，图像清晰，必须与电子版照片同版。**

附件2

教师资格证书补发换发申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 本人正面一寸  免冠白底彩色  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 |  |
| 证书编号 |  | | |
| 原发证机关 |  | | 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 | | | |
| 高校主管部门  审核意见 | 有关材料已审核，情况属实。    经办人签名：  （公章） 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.本表一式叁份，一份存入持证人人事档案，一份由认定机构归档保存，一份由本人留存。

附件3

教师资格证书信息更正备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **变更前证书信息** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 有效身份  证件类型 |  | 有效身份  证件号码 |  | | | | （若无变更前照片，可留空） |
| 出生日期 |  | 教师资格  证书号码 |  | | | |
| 教师资格  种类 |  | 教师资格  任教学科 |  | | | |
| 发证日期 |  | 发证机关 |  | | | | |
| **变更后证书信息** | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 照片 | | | 有效身份  证件类型 |  | 有效身份  证件号码 |  | | | | （此处粘贴变更后照片） | | 出生日期 |  | 教师资格  证书号码 |  | | | | | 教师资格  种类 |  | 教师资格  任教学科 |  | | | | | 发证日期 |  | 发证机关 |  | | | | | | | | | | | | |
| **变更内容** | 姓名；性别；出生年月；民族；身份证号；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 | | | | | | | |
| **经办人**  **审核意见** | 有关材料已审核，情况属实。  经办人签名：  （公章） 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。  经办人签名：  （公章） 年 月 日 | | | | | | |

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，一份由本人留存。

附件4

**教师资格证书补发换发重发申请汇总表**

**学院名称 （盖章） 部分负责人签字**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **教师资格证书补发换发重发申请信息** | | | | |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **申请类型** | **信息变更项** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学院经办人**  **审核意见** | | 经审核，以上 名申请人员材料齐全，情况属实，请予受理。  经办人签名：  提交日期： 年 月 日 | | |

|  |
| --- |
|  |

注：申请类型填写补发、换发或重发。