附件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。若存在弄虚作假行为，本单位将承担一切法律后果。  学校负责人签字： 公章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 以下内容由注册机构填写 | | | | | | | | | | | | |
| 定期注册条件如下（若全部具备则无需标注；若部分具备，请标注相应栏目并简要说明原因） | | | | | | | | | | | | |
| 1.与任教岗位相应的教师资格 | | | | | 口不具备 | | |  | | | | |
| 2.聘用合同或录用通知 | | | | | 口不具备 | | |  | | | | |
| 3.遵纪守法，师德良好 | | | | | 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 | | | | | 口不具备 | | |  | | | | |
| 5.完成国家规定的教师培训学时 | | | | | 口不具备 | | |  | | | | |
| 6.未中止教育教学和教育管理工作 | | | | | 口不具备 | | |  | | | | |
| 7.省级教育行政部门规定的其他条件 | | | | | 口不具备 | | |  | | | | |
| 注册机构  意见 | 公章  年  月  日 | | | | | | | | | | | |

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。