附件 5

2024年申请认定教师资格信息审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 网上报名号 |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | |  |
| 申请资格 种类 | □幼儿园教师资格 任教学科：  □小学教师资格 任教学科：  □初级中学教师资格 任教学科： | | | | 相片粘贴处  (近期免冠正面一 寸彩色白底相片， 须与体检表及网报 的照片一致。此相 片作为资格证书之 用，须到相片冲印 店冲洗相片) |
| 申请对象 | □鹤山市户籍人员  □鹤山市港澳台居民 | | □鹤山市居住人员  □驻鹤部队现役军人和现役武警 | | |
| 申请人类别 | □统考人员 □直接认定人员(全日制师范生、教育硕士) | | | | |
| 资格证书、 申请表邮寄 签名确认 | 签名：  ( 证书和申请表全部邮寄，邮寄地址以网报填写的地址为准) | | | | |
| 个人承诺书  本人承诺提交的申请材料真实、准确。如与事实不符，愿意承担相应 行政处罚和法律责任。  承诺人 (签名)：  年 月 日 | | | | | |
| 温馨提示：此表由申请人自行打印，请务必手写签名否则不予审核，填好 相关信息和贴好相片在体检结束时一并交到医院体检中心前台指定收集处。 | | | | | |