附件1

教师资格证书补发换发申请表（适用于中小学）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 本人正面免冠白底证件照1寸 |
| 出生年月 |  | 资格种类 |  |
| 任教学科 |  | 工作单位 |  |
| 证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| 证书编号 |  | 联系电话 |  |
| 原发证机关 |  | 原发证时间 |  |
| 申请事由（划√） |  （ ）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；

 3.表中“资格种类”为幼儿园/小学/初级中学/高级中学/中职/中职实习指导；

4.表中“证件类型”为“身份证”。