附件2 该附件请装订在体检表最后一页

**教师资格证明**

兹证明 ，性别 ，身份证号： ，2022年申报 层次教师资格，申请任教学科： ，经资格初审和现场确认合格，教师资格证书正在申办中。

特此证明

教师资格认定机构印章

年 月 日

注：是否需要邮寄该证明，邮费到付。 1.是（ ）；2.否 （ ）

**照片粘贴、证书邮寄信息**

姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 网报号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮寄（ ） 自取（ ） 申请人（手写签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

证书邮寄地址： （邮费到付，请与系统填报时保持一致，如该区域未开通邮寄或申请人不希望邮寄证书，此处填写自取）

一寸免冠证件照片用于证书，请使用与网报照片同样底稿照片粘贴