

附件 1

教师资格定期注册申请表（样表）

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 类别		教师资格 任教学科				
发证日期		发证机关				
参加工作 时间		教师职务 (职称)				
现任教学校 聘用日期		现教学段		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						
定期注册条件具备情况（由任教学校填写。对不具备的条件需简要注明原因）						
1. 具有与任教岗位相应的教师资格			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
2. 聘用合同或录用通知			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
3. 遵纪守法，师德良好			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
4. 每年年度考核合格及以上等次			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
5. 完成国家规定的教师培训学时			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
6. 身心健康，胜任教育教学工作			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
7. 未中止教育教学和教育管理工作			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
8. 省级以上教育行政部门规定的其他条件			<input type="checkbox"/> 具备	<input type="checkbox"/> 不具备		
所在学校 (单位) 意见	注册申请人情况及提交的材料属实。若存在弄虚作假情况，本单位将承担一切法律后果。 学校负责人字：_____年 月 日 公章					
注册机构 意见	_____年 月 日 公章					