

附件

教师资格证书补发换发申请表

姓名		性别		本人正面白底 免冠照片
民族		出生年月		
资格种类	高等学校	任教学科		
身份证件类型		身份证件号码		
原发证机关	山东省教育厅			
证书编号			原发证时间	
申请事由	☐ 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