附件1

证 明

兹有×××，×（男/女），身份证号×××。系我校   学院（系）   专业2023年应届  （本科和或专科选填一项）毕业生。该生所学专业为师范类或非师范类（选填一项），学业成绩合格，予以   月份毕业，毕业证和就业报到证正在办理中。

特此证明。

                   ××××学校（盖章）

                       2023年 月 日

附件2

申请认定教师资格证明

（参考模板1，适用师范生）

×××，性别：×，身份证号：×××，2023年申请认定××层次××学科教师资格，有关材料已经我局审核，属师范生，符合认定条件，教师资格证书正在办理之中。

（如出具证明时教师资格证书编号已生成，请在本证明上注明证书编号）。

×××教体局（公章）

×年×月×日

申请认定教师资格证明

（参考模板2，适用已通过教师资格认定部门认定，可取得但未得到教师资格证的非师范生）

×××，性别：×，身份证号：×××，2023年申请认定××层次××学科教师资格，有关材料已经我局审核，属非师范生，已通过教师资格认定相关程序，符合认定条件，教师资格证书正在办理之中。

（如出具证明时教师资格证书编号已生成，请在本证明上注明证书编号）。

×××教体局（公章）

×年×月×日

附件3

证 明

兹有×××，×（男/女），身份证号××× ，系我校正式在职在编教师。于××年×月至××年×月****（其中服务期已满五年，即2018年9月至 年 月）****在我校××（小学、初中、高中）××（语文、数学…）学科任教，表现优秀，现同意其参加2023年全省公开招聘中小学教师考试。

特此证明

××学校（盖章） ××教体局（盖章）  xx人社局（盖章）

                        2023年 月 日

附件4

****承诺书****

我已认真阅读了《江西省2023年中小学教师招聘公告》理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：

一、本人所提供证件、证明材料或相关资料均真实、准确，绝无虚假、伪造、变造。

二、资格审查通过后，不放弃面试、体检、考察和聘用资格。

三、若被聘用，保证在规定时间内到用人单位报到上班。

如因本人方面的原因未能履行上述承诺的，愿意接受三年内不得参加乐安县组织的中小学教师招聘考试，并记入考生诚信档案的处理。若为正式在编教师、未获原单位及教育行政主管部门同意并盖章而执意违反考试规定的，愿意接受师德师风“一票否决”、处理结果通报有关地市和单位（学校）的处理。

承诺人： （签名）

（指模）

本人身份证号：

                                  2023年  月  日

附件5

乐安县2023年全省中小学教师招聘政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
|  | 民  族 |  | 籍  贯 |  | 出生地 |  |
|  | 入  党时  间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
|  | 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  |
|  | 学  历学  位 | 全日制 |  | 毕业院校及专业 |  |
|  | 在  职 |  | 毕业院校及专业 |  |
|  | 现工作单位及职务（职称） |  | 联系电话 |  |
|  | 简历︵从高中填起︶ |  |
|  | 家庭成员  | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 奖惩情况 |  |
| 报考职位 | 职位代码 | 部门名称 | 职位名称 |  |
|  |  |  |  |
| 户籍（即户口）所在地派出所意见 |                                           （盖章）                                              年    月   日    |  |
| 户籍（即户口）所在地人民检察院意见 | （盖章）                                             年    月   日  |  |
| 现实表现证明（居委会或工作单位出具） | （盖章）                                                年    月   日  |  |
| 个人诚信说明 |                                               本人签字：                                              年    月    日    |  |
| 考核政审意见 |      　　考核人：　　　　　　　　　　　       （单位盖章）年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表正反打印，一式一份。