|  |
| --- |
| 2024省高校教师资格认定通过人员基本信息一览表 |
| 报送学校（盖章）： 填表人及联系方式： 填表时间： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历 | 现工作岗位 | 专业技术职务 | 申请任教学科 | 人事档案管理方式 | 普通话等级 | 岗前培训证书情况 | 有无犯罪记录核实情况 | 教育教学基本素质和能力考核结果 | 体检结果 | 公示（含任课情况）结果 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：1.请规范填写毕业院校、所学专业名称；2.人事档案管理方式栏应填写“学校管理”或“人事代理”；3.岗前培训证书情况栏内填“有”或“无”；4.教育教学基本素质和能力考核结果栏填“合格”、“不合格”或“免测”；5.体检结果栏填“合格”或“不合格”；6.公示结果栏填写“有”异议或“无”异议。 |
|
|