附件2

**教师资格证书补发换发申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 本人正面二寸  免冠照片（红底） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 资格种类 |  | 任教学科 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| 证书编号 |  | | |
| 原发证机关 |  | | 原发证时间 |  |
| 联系电话 |  | | | |
| 申请事由 | □证书遗失  □证书换发（注明有误信息）   1. 姓名有误 2. 身份证信息有误（出生年月） 3. 民族有误   4. 任教学科有误（资格种类） 5. 证书号码有误 6. 证书号码有误 | | | |
| 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（除有误信息外）；

2、本表一式二份，分别存入本人人事档案和发证机关档案。