**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 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 资格种类 | 高等学院教师资格 | 任教学科 |  |
| 身份证件类型 | 身份证 | 身份证件号码 |  |
| 证书编号 |  | | |
| 原发证机关 | 山东省教育厅 | | 原发证时间 |  |
| 申请事由 | □证书遗失需补发  请注明刊登遗失声明的报刊名称、日期和版面： | | | |
| □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 | | | |