附件1

湖南省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 |   | 任教学科 |   |
| 身份证件类型 |   | 身份证件号码 |   |
| 原发证机关 |   |
| 证书编号 |   | 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 |

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。