附件4

教师资格证书补发换发重发申请汇总表

**高校名称 （代码 ）（盖章）**

|  |  |
| --- | --- |
| **教师资格证书补发换发重发申请信息** | **认定指导中心****审核意见** |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **申请类型** | **信息变更项** | **是否予以受理** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **高校主管部门****审核意见** | 经审核，以上 名申请材料齐全，情况属实，请予受理。签名：  　年 月 日 | 经审核，实际予以受理  份申请材料。认定指导中心审 核 人签名：审核日期： 　年 月 日 |
| **证书签收** | 今领取我校补发换发重发教师资格证书 本，相关申请表格一并领回。领取人签名： 领取日期： 年 月 日 |

注：申请类型填写补发、换发或重发。