高等学校教师资格认定人员公示名册

单位名称： （填报单位盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编 号** | **姓 名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号码** | **所在部门** | **人事关系类型** | **所聘岗位** | **申请任教学科** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 公示时请将身份证号码中间位数隐去；纸质材料上报时保留完整的身份证号码信息。

2. 人事关系类型请根据实际情况填写在编、人事代理/派遣；

3. 所在岗位请根据实际情况填写专任教师、专职辅导员；附属医院教师填写临床教学。