附件4

 **2019年春季学期隆安县教师资格认定**

**档 案 袋 封 面**

 **编 号：**

|  |
| --- |
| **申请人基本情况** |
| **姓名** | **XXX** | **性别** | **X** | **户籍所在地** | **XXX** |
| **申请资格种类** | **XXX** | **申请任教学科** | **XX** |
| **身份证号码** | **XXX** | **联系电话** | **XXX** |
| **申请认定教师资格基本材料** |
| **序号** | **项目** | **数量（份）** | **审核人签名** |
| **原件** | **复印件** |
| **2** | **《广西壮族自治区教师资格认定体检表》** |  |  |
| **3** | **免冠彩色标准相片1张（小2吋，3.5×4.5cm，与网上报名电子版照片同版）** |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

注：除申请认定教师资格基本材料部分的“数量”及“审核人签名”栏目外，其它栏目内容由申请人自己填写打印,编号不用填写