附件 1

湖南省 2023年受委托/非受委托高校申请认定高等学校 教师资格人员花名册

申报学校（公章） ： 批次： 联系人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 民 族 | 身份证号 | 毕业学校 | 最高学历 | 最高学位 | 所学专业 | 申请任 教学科 | 专业技 术职务 | 身体和 健 康 状 况 | 普通话水平 | 面 试 | 试 讲 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |