附件8

高等学校教师资格认定申报人员名单汇总

单位代码： 高校名称： （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.身份证号码请务必准确；

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教学科研（含双肩挑）、专职辅导员、临床教学、其他专业技术、管理、工勤技能等。