申请人思想品德鉴表

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 姓  名 |  | | 性 别 |  | 工作单位 | | |  | | | | | |
| 2 | 常住地址 | |  | | | 邮 编 | |  | | | 电 话 | |  | |
| 3 | 身份证号码 | |  | | | 申请教师资格种类及学科 | | | | |  | | | |
| 4 | 工作、政治  思想表现 | |  | | | | | | | | | | | |
| 5 | 热心社会公  益事业情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 6 | 遵守社会  公德情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 7 | 有无行政  处分记录 | |  | | | | | | | | | | | |
| 8 | 有无犯罪  记   录 | |  | | | | | | | | | | | |
| 9 | 其他需要  说明的情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 10 | 鉴定单位  （全  称） | |  | | | | | | | | | | | |
| 11 | 鉴定单位  地   址 | |  | | | | 电话 | | |  | | 邮编 | |  |
| 单位填写人（签字）：   填写日期：   年 月 日  （加盖单位组织人事部门公章） | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |