**关于做好高等学校教师资格证书补发换发重发工作的通知**

**一、受理范围**

根据教师资格制度有关规定，教师资格证书补发换发重发由发证机关负责。我省只受理江苏省教育厅(或原江苏省教育委员会)认定的教师资格证书的补发换发重发申请。

**二、受理原则**

教师资格证书遗失的，申请补发；证书损毁影响使用的，申请换发；证书上信息有误或有变化的，申请重发。为减轻申请人负担，教师资格证书遗失申请补发的，不需要登报声明。证书上的任教学段和任教学科原则上不予变更(与认定时填写的教师资格认定申请表或教师资格信息库中登记的内容不一致的除外)。身份证号由一代15 位正常升二代18 位的，不予重发；身份证号码非正常变更，或姓名、民族等个人信息需作变更的，需提供公安部门出具的变更证明。

**三、提交材料**

1. 本人身份证复印件(正反面)和一寸证件照(其中一张贴在身份证复印页上) (样式见附件1 ) ；

2. 教师资格证认定申请表复印件(从个人人事档案中复印)；

3. 申请补发或换发的，需填写《教师资格证书补发换发申请表》 (附件2 ) 一式二份，申请重发的，需填写《教师资格证书信息更正备案表》 (附件3 ) 一式二份。教师资格证书因遗失需补发、同时还需变更证书信息的，需依次填写《教师资格证书补发换发申请表》和《教师资格证书信息更正备案表》各一式二份。申请表上均需按要求粘贴证件照；

4. 申请换发或重发的，需提交证书原件；

5. 申请信息变更的，需提交佐证性材料。

附件1

**身份证复印与照片粘帖式样**

|  |
| --- |
| 身份证正面 |

|  |
| --- |
| 身份证背面 |

|  |
| --- |
| 请在此粘贴照片 |

**注：该照片用于证书制作，请根据证书照片要求，冲印成一寸白底彩色照片，尺寸为25MM（宽）×33MM（高），人像比例合理，图像清晰，必须与电子版照片同版。**

附件2

**教师资格证书补发换发申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 本人正面一寸免冠白底彩色照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 资格种类 |  | 任教学科 |  |
| 身份证件类型 |  | 身份证件号码 |  |
| 证书编号 |  |
| 原发证机关 |  | 原发证时间 |  |
| 申请事由 | □证书遗失需补发 |
| □证书损毁影响使用需换发 |
| 申请人承 诺 | 以上信息准确，情况属实。因信息有误造成的一切后果由本人承担。 申请人签名： 年 月 日 |
| 以下内容由教育行政部门（或高校主管部门）填写 |
| 经办人审核意见 | 有关材料已审核，情况属实。 经办人签名： （公章） 年 月 日 |
| 发证机关审核意见 |  负责人签名：  （公章） 年 月 日 |

备注：1.所填个人信息应与原教师资格证书信息一致；

2.本表一式二份，分别存入本人人事档案和发证机关档案；

附件3

**教师资格证书信息更正备案表**

|  |
| --- |
| **变更前证书信息** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 有效身份证件类型 |  | 有效身份证件号码 |  | （若无变更前照片，可留空） |
| 出生日期 |  | 教师资格证书号码 |  |
| 教师资格种类 |  | 教师资格任教学科 |  |
| 发证日期 |  | 发证机关 |  |
| **变更后证书信息** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 有效身份证件类型 |  | 有效身份证件号码 |  | （此处粘贴变更后照片） |
| 出生日期 |  | 教师资格证书号码 |  |
| 教师资格种类 |  | 教师资格任教学科 |  |
| 发证日期 |  | 发证机关 |  |

 |
| **变更内容** | 姓名；性别；出生年月；民族；身份证号；教师资格证书号码；  |
| **变更类型** | 认定历史数据变更 /定期注册入库的认定信息变更 /未入库的认定信息变更 |
|  本人确认以上教师资格证书信息更正无误。 持证人签字： 年 月 日 |
| **经办人****审核意见** | 有关材料已审核，情况属实。经办人签名：  （公章） 年 月 日 |
| **认定机构****处理情况** | □已完成信息变更，重发证书。  □已完成信息变更，在原证书上备注页注明变更信息。经办人签名：（公章） 年 月 日  |

注：本表一式两份。一份存入持证人人事档案，一份由认定机构归档保存。

附件4

**教师资格证书补发换发重发申请汇总表**

**高校名称 （代码 ）（盖章）**

|  |  |
| --- | --- |
| **教师资格证书补发换发重发申请信息** | **认定指导中心****审核意见** |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **申请类型** | **信息变更项** | **是否予以受理** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **学校经办人****审核意见** | 经审核，以上 名申请人员材料齐全，情况属实，请予受理。经办人签名： 提交日期： 年 月 日 |
| **认定指导中心****审核结论** | 经审核，共受理 份申请材料。负责人签名：审核日期： 年 月 日 |
| **证书签收** | 今领取我校补发换发重发教师资格证书 本，相关申请表格一并领回。领取人签名： 领取日期： 年 月 日 |

注：申请类型填写补发、换发或重发。