附件1

高校教师资格认定

教育学、教育心理学课程免试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 学校 |  | 手机 |  |
| 申请免试课程 |  | | | | | |
| 本科及以上学历学位毕业学校、专业及时间 | | |  | | | |
| 在高校学习期间所学相关课程 | | |  | | | |
| 学校人事部门初审意见 | | 学校人事部门公章  年 月 日 | | | | |
| 省教育厅人事处审核意见 | | 公章 年 月 日 | | | | |

说明： 1．此表请先送省教师资格认定指导中心预审。

2．申请时请附学历、学位证书复印件（所在学校人事处盖章确认）

及相关证明。

附件2

江苏省高校教师岗前培训考试（含补考）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部门 | 姓名 | 性 别 | 高等教育学 | | | 高等教育心理学 | | | 高等教师职业道德规范 | | | 高等教育政策与法规 | | | 是否符合免修教育学、心理学条件 | 报考类别 |
| 考试 | 培训 | 教材 | 考试 | 培训 | 教材 | 考试 | 培训 | 教材 | 考试 | 培训 | 教材 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | 数量 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 总额： | |
| 金额 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报部门公章： 填报人： 填报日期：

1、请在相应的报考科目栏目中打“√”。

2、岗培考试人员 “培训费”、“考试费”由学院承担；补考人员 “考试费”必交；教材根据个人需要预定，不强行要求。

3、考试费20元/科/人。

4、符合免修、免考教育学、心理学条件者，须同时提交有关证明材料（毕业证书和学业成绩登记表复印件）。

5、“报考类别”分为“岗培考试”、“补考”二类（补考的在“考试”栏内填上已通过的成绩）。

6、本表电子版本请发送到: rsc@njts.edu.cn。

附件3

南京特殊教育师范学院专任教师岗前培训课堂教学实践考核结果汇总表

填报单位（公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性 别 | 年龄 | 所在学校及院系 | 毕业学校及专业 | 毕业时间 | 学历/学位 | 课堂教学实践考核内容 | 考核等次 | | | | 备注 |
| 优秀 | 良好 | 合格 | 不合格 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请在“考核等次”栏内打“√”。

负责人签字： 联系人： 联系电话： E-mail: