附件4

高等学校教师资格认定人员公示名册

单位名称： （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** | **最高学历/**  **最高学位** | **普通话测试等级** | **符合条件**  **总课时**  （附院临床带教人员填写） | **人事关系类型** | **所聘岗位** | **申请任教学科** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 人事关系类型请根据实际情况填写在编、人事代理

2. 所在岗位请根据实际情况填写专任教师、专职辅导员、附院临床带教

3. 此表同时用于公示时请将身份证号码中间位数隐去