附件1：

教育教学能力测试免试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期2寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 身份证号码 |  | 任教时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 现有职称 |  | 申报职称 |  |
| 现任职资格专业及聘任时间 |  |
| 免教育 教学能力测试答辩理由 |  |
| 本人单位审核意见 | 公　章年 月 日 | 区县教育部门意见 | 公　章年 月 日 |
| 市级人事职改教育部门审批意见 | 公　章年　月　日 |
| 备 注 |  |