附件7：

**教育类研究生免试认定中小学教师资格思想品德及师德素养情况鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人学号 |  | 申请人姓名 |  | 所在培养单位 |  |
| 专业 |  | 身份证号 |  | | |
| 申请资格学段及学科 | |  | | | |
| 思想品德及师德素养情况鉴定意见 |  | | | | |
| 鉴定结论  （填合格或不合格） |  | | | | |
| 鉴定单位  （全称，并加盖公章） |  | | | | |
| 鉴定人（签名）： 填写时间： 年 月 日 | | | | | |

注：鉴定单位为申请人所在学院（部）党委。