附件1

福建省教师资格申请人员

体

检

表

|  |  |
| --- | --- |
| 福 建 省 教 育 厅 | 制 |
| 福建省卫生与计划生育委员会 |

体检须知

为了准确反映受检者身体的真实状况，请注意以下事项：

1.均应到指定医院进行体检，其它医疗单位的检查结果一律无效。

2.严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。

3.体检表上贴近期二寸免冠照片一张。

4.本表第二页由受检者本人填写（用黑色签字笔或钢笔），要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。

5.体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。

6.体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食8-12小时。

7.女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检；怀孕或可能已受孕者，事先告知医护人员，勿做X光检查。

8.请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的录用。

9.体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。

10.如对体检结果有疑义，请按有关规定办理

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | | | **性 别** | | | |  | | | | **出生年月** | | | |  | | | | **照**  **片** | | |
| **民 族** | |  | | | | | **婚姻状况** | | | |  | | | | **籍 贯** | | | |  | | | |
| **联系电话** | |  | | | | | **通讯地址** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **申请资格**  **种类** | |  | | | | | **身份证号** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **请本人如实详细填写下列项目**  **（在每一项后的空格中打“√”回答“有”或“无”，如故意隐瞒，后果自负）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **病名** | | | **有** | | **无** | | | | **治愈时间** | | | **病名** | | | | | **有** | | | | | **无** | | **治愈时间** | |
| **高血压病** | | |  | |  | | | |  | | | **糖尿病** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **冠心病** | | |  | |  | | | |  | | | **甲亢** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **风心病** | | |  | |  | | | |  | | | **贫血** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **先心病** | | |  | |  | | | |  | | | **癫痫** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **心肌病** | | |  | |  | | | |  | | | **精神病** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **支气管扩张** | | |  | |  | | | |  | | | **神经官能症** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **支气管哮喘** | | |  | |  | | | |  | | | **吸毒史** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **肺气肿** | | |  | |  | | | |  | | | **急慢性肝炎** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **消化性溃疡** | | |  | |  | | | |  | | | **结核病** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **肝硬化** | | |  | |  | | | |  | | | **性传播疾病** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **胰腺疾病** | | |  | |  | | | |  | | | **恶性肿瘤** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **急慢性肾炎** | | |  | |  | | | |  | | | **手术史** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **肾功能不全** | | |  | |  | | | |  | | | **严重外伤史** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **结缔组织病** | | |  | |  | | | |  | | | **其他** | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **备 注：** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受检者签字：**    **体检日期： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身高** | **厘 米** | | | | | | | **体重** | | **公斤** | | | | | | **血压** | | | | | **/ mmHg** | | | | |
| **内**  **科** | **病史：曾患过何种疾病（起病时间及目前症状）。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **心脏** | | | **心界**  **杂音** | | | | | | | | | | **心率 次/分 律** | | | | | | | | | | | |
| **肺** | | |  | | | | | | | | | | **腹部** | | | |  | | | | | | | |
| **肝** | | |  | | | | | | | | | | **神经系统** | | | |  | | | | | | | |
| **脾** | | |  | | | | | | | | | | **其他** | | | |  | | | | | | | |
| **建议** | | |  | | | | | | | | | | | | | | **医师签字** | | | | | | |  |
| **外**  **科** | **病史：曾做过何种手术或有无外伤史（名称及时间），目前功能如何。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **皮肤** | | | | |  | | | | | | | | **浅表**  **淋巴结** | | | | | |  | | | | | |
| **头颅** | | | | |  | | | | | | | | **甲状腺** | | | | | |  | | | | | |
| **乳腺** | | | | |  | | | | | | | | **脊柱**  **四肢关节** | | | | | |  | | | | | |
| **肛门**  **外生殖器** | | | | |  | | | | | | | | **其他** | | | | | |  | | | | | |
| **建议** | | | | |  | | | | | | | | | | | | **医师签字** | | | | | | |  |
| **眼**  **科** | **裸眼**  **视力** | | | **右** | | | | | | **矫正**  **视力** | | | **右** | | | | | **医师签字** | | | | | | |  |
| **左** | | | | | | **左** | | | | |
| **色觉** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **建议** | | |  | | | | | | | | | | | | | | **医师签字** | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳**  **鼻**  **喉**  **科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | **耳部** | |  | |
| **鼻部** | |  | | **咽部** | |  | |
| **喉部** | |  | | **嗅觉** | |  | |
| **其他** | |  | | | | | |
| **建议** | |  | | | **医师签字** | |  |
| **口**  **腔**  **科** | **唇腭舌** | |  | | **牙齿** | |  | |
| **是否**  **口吃** | |  | | **发音是否**  **嘶哑** | |  | |
| **其他** | |  | | | | | |
| **建议** | |  | | | **医师签字** | |  |
| **妇科检查** |  | | | | | **医师签字** | |  |
| **申请幼儿教师资格加测** | **淋球菌** | | |  | | **医师签字** | |  |
| **梅毒螺旋体** | | |  | |
| **妇科** | **滴虫** | |  | |
| **念球菌** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  |   **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁**  **结婚年龄： 孕 产 末产 年 月**  **难产： 手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道 分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** | | | | | | |
| **刮片： 初诊** | | | | | | |
| **建议： 医师签字** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **心**  **电**  **图** | | **建议： 医师签字：** | |
| **胸**  **部**  **X**  **光**  **片** | | **建议： 医师签字：** | |
| **腹**  **部**  **B**  **超**  **检**  **查** | | **建议： 医师签字：** | |
| **体**  **检**  **结**  **论**  **及**  **建**  **议** | |  | |
| **体检医院签章处**    **主检医师签字： 年 月 日** | |

**注：**对于滴虫和念球菌两项妇科检查项目未婚女性采取阴道口取样。

检 验 项 目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **血**  **常**  **规** | **白细胞总数（WBC）及分类** | **血红蛋白（HGB）** |
| **红细胞总数（RBC）** | **血小板计数（PLT）** |
| **血**  **生**  **化** | **丙氨酸氨基转移酶（ALT）** | **尿素氮（BUN）** |
| **天冬氨酸氨基转移酶（AST）** | **肌酐（CR）** |
| **葡萄糖（GLU）** |  |
| **免**  **疫** | **艾滋病病毒抗体（抗HIV）** | **梅毒血清特异性抗体（TPHA）** |
| **尿**  **常**  **规** | **糖（GLU）** | **蛋白质（PRO）** |
| **胆红素（TBIL）** | **尿胆原（URO）** |
| **比重（SG）** | **红细胞（BLO）** |
| **酸碱度（PH）** | **白细胞（LEU）** |
| **镜检** |  |
| **其他** |  | |

附件2

申请委托书（模板）

将乐县教育局：

本人×××，性别×，身份证号为××××××，电话号码为××××××，申请学科为××。现因个人原因无法到现场确认，特委托×××帮本人提交纸质材料进行现场确认，其身份证号为××××××，他（她）是本人的×××。本委托书有效期为××××年××月××日。特此委托。（被委托人要出示身份证原件并提交复印件一份）。

委托人： （签字并按指模）

被委托人： （签字并按指模）

2022年 月 日

附件3

**教师资格认定申请人使用手册**

## 1.首页入口

申请人登录中国教师资格网（http://www.jszg.edu.cn），将看到中国教师资格网首页如下图。建议您使用**谷歌浏览器**或360安全浏览器极速模式进行后续操作。



## 2.登录步骤

教师资格认定申请人进入申报系统的入口为。

**注意：通过“教师资格认定申请人网报入口”登录，不可以办理定期注册业务。**

### 2.1申请人账号注册、忘记密码

#### 2.1.1账号注册

**账号注册和实名核验的操作方法，请参考“中国教师资格网账号注册使用手册”。**

#### 2.1.2忘记密码

如果遇到忘记密码的情况，申请人可点击登录页面中的忘记密码按钮，进入密码重置界面。





选择本人在系统中注册的证件类型，正确输入与之对应的证件号码及姓名（任何一项选择或填写错误，都无法找回密码），点击“”按钮，您可以看到三种密码重置方式:



（a）邮件重置密码（b）短信验证重置密码（c）微信验证重置密码，通过选择不同的密码重置方式来完成密码重置。

通过邮件重置密码：您的注册邮箱将收到一封密码重置邮件，点击邮件中的链接地址进行密码重置。（链接地址24小时内有效。如无法正常操作，**请复制链接到谷歌浏览器或360浏览器极速模式中操作。**）





通过短信验证重置密码：请您点击，输入短信验证码，填写新密码，确认新密码后点击按钮。在此界面您可以确认手机号码是否正确。如不正确，可按网站首页“常见问题2”的说明发邮件申请修改。



通过微信验证重置密码：忘记密码前做过微信服务号关联的用户，可通过微信验证进行密码重置。扫描页面中的二维码后，关注中国教师资格服务号，进入对话页面，点击屏幕下端的“重置密码”，输入新密码，再确认密码，点击“重置密码”，即可重置成功。忘记密码前未进行过微信服务号关联的用户，暂不支持使用该方式重置密码。

注意：如果您在账户注册或重置密码的过程中遇到问题，请参考网站首页“常见问题”栏目相关说明处理。

### 2.2申请人登录申报系统

**（每一项都要手动输入）**

在登录页面，申请人正确填写自己注册的**账号（证件号码）**和密码，拖动滑块补全拼图验证码，点击按钮完成登录。



#### 2.2.1首次登录完善个人信息

登录成功后，对于注册后首次登陆的或个人信息没有完善的用户，须先完善个人身份信息，填写民族信息。对于证件类型为：港澳台居民居住证、港澳居民来往内地通行证、五年有效期台湾居民来往大陆通行证注册的用户，需要补充性别、出生日期、民族及港澳或台湾当地有效身份证件号码。对于证件类型为港澳台居民居住证的用户，还需补充相应通行证号码。检查无误后，点击按钮，完成个人信息的完善和提交。









建议您通过微信扫码关注中国教师资格网服务号，并与本系统账号绑定，以便于忘记密码时进行密码重置。

#### 2.2.2个人信息中心

点击“个人信息中心”，教师资格认定申请人界面中包含六个模块：个人身份信息、教师资格考试信息、普通话证书信息、学历学籍信息、学位证书信息、教师资格证书信息。

（1）个人身份信息

此模块可以修改个人身份信息、实名核验、修改密码、修改手机号码等。



如需修改姓名，请在实名核验页面中修改。实名核验通过后，姓名方可修改成功，如实名核验未通过，则姓名不会修改成功。



修改成功后，请注意更新您的证书及报名信息（点击修改后直接提交即可；证书信息以实际情况为准，如无错误则不需变更）。

如因证书已在报名业务中使用、报名信息已进行现场确认等原因无法修改，请联系您的认定机构，或发邮件至jszgwb@163.com联系我们。

（2）教师资格考试信息

如果您是参加国家中小学教师资格考试且成绩合格的申请人，此处将呈现您的考试合格证明上的相关信息（系统自动同步，此处无需用户自己维护和填写）。

**注意：**如果您的考试合格证信息未能成功关联，请确认您本次注册的身份证件号码、姓名等个人信息是否与考试合格证明上的个人信息一致。或参考网站“常见问题”栏目相关问题说明处理。



（3）普通话证书信息

在此模块下点击按钮，出现证书新增对话框，请按照右侧的操作步骤进行操作

a. 在“核验证书”类型下，输入证书编号，点击“核验”按钮，系统将在国家普通话水平测试信息管理系统中获取对应普通话证书的相关信息。

b. 如果核验不到信息，请检查当前核验的用户信息是否与普通话证书信息中的"姓名、身份证件号码、证书编号"一致。

c. 本系统数据来源为“全国普通话培训测试信息资源网” http://www.cltt.org/提供的2007年之后普通话数据。经上述步骤仍核验不到证书信息，请选择“录入证书”类型，补全相关信息（普通话信息分数栏必须填写数字）并上传对应的电子版证书（图片大小小于190KB，格式为JPG），待现场确认时人工核验。核验完成和添加完成在普通话证书信息目录下都会添加一条记录。“待核验”状态在认定中不会改变。

e. 此处的**“免测”仅针对符合政策要求的高校申请人**。



（4）学历学籍信息

学历信息：在此模块下点击按钮，按照操作步骤进行证书核验，在“核验学历”类型下，输入证书编号，点击'按钮，系统将在全国高等学校学生信息咨询与就业指导中心（学信网）信息管理系统中获取对应学历证书（即毕业证书）的相关信息。如果核验不到信息，请检查当前核验的用户信息与学历证书信息中的"姓名、证件号码、证书编号"是否一致；如果检查无误后，仍然核验不到的证书信息，请选择“无法核验的学历”类型，补全相关信息并上传对应的电子版证书（图片大小小于190KB，格式为JPG），待现场确认时人工核验（中师、幼师及其他中专学历，请选择“无法核验的学历”类型）。如您所持有的学历为港澳台地区学历或者国外留学学历，请选择相应类型进行操作，补充完善学历证书信息，并上传教育部留学服务中心的学历认证报告电子版以备认定机构人工核验。  


添加学历证书时，如您所毕业的学校不在可选范围之内（查询不到），您可点击“新增学校”按钮，填写相关信息，而后点击“新增确认”即可。



**注意：**填写认证书编号时，如遇到使用方括号的情况，请使用【】而非[ ]。

核验完成和添加完成在学历证书信息目录下都会添加一条记录。应届毕业生（在校最后一学期，且未取得毕业证书）不需要录入学历信息。

学籍信息：**全日制应届毕业生**在认定报名过程中“同步学籍”。学籍信息可以在个人信息中心显示，但不能个人信息中心录入。  


（5）学位证书信息

根据您学位证书上的真实信息，补齐本页面上所空缺的信息。目前系统尚未实现学位的在线核验，学位信息添加成功后，需现场确认时人工审核。

**注意：**如果您没有获得学位证书，请在“学位名称”处选择“无学位”，学位证书编号会自动对应为“无”。学历符合认定要求的，无学位不影响认定。

应届毕业生（在校最后一学期，且未取得毕业证书）无需录入学位信息。

（6）教师资格证书信息

如果您是在2008年及以后（广西壮族自治区是2012年及以后）认定的教师资格证书，在“教师资格证书信息”下将列出该证书的相关信息。如下图所示：



完善个人信息后，点击顶部导航栏中按钮，可看到页面中“业务平台”界面，如下：





在业务平台页面中，您可以看到导航栏、业务办理记录及业务模块（教师资格认定、中小学在职教师定期注册）。

## 3.教师资格认定业务办理

#### 3.1阅读须知、查询工作开展情况

在业务平台页面下，选择**教师资格认定**业务模块，首先点击按钮，仔细阅读**教师资格认定**申请人必读中的内容。



阅读完毕后，请在右上角点击按钮，返回业务平台，选择教师资格认定业务模块下，点击按钮，您将进入教师资格认定网报时间查询页面

如您无法点击报名按钮，且可见其颜色较右侧定期注册报名按钮较浅，则您点击了错误的入口，回到首页重新点击进入即可，不必重新注册账号。



选择省、市、资格种类、认定机构、确认点信息来查看认定机构是否开通网报业务，如果已开通，点击按钮，进入到认定报名申报协议界面。如认定机构未开通网上申报工作，请根据页面提示信息，联系和咨询对应认定机构，获取具体认定工作安排的信息。

#### 3.2正式报名

**请注意，所有环节均完成，生成报名号之后方为报名成功!**

请仔细阅读教师资格认定网上申报协议，阅读完毕，请勾选下方“本人已阅读“教师资格认定网上申报协议”并完全同意。”及“本人授权中国教师资格网向有关部门查询本人的性侵违法犯罪信息，并将其结果应用于教师资格认定。”的复选框，





点击进入填写身份信息页面：



（1）“请选择考试形式”：

①以“**国家统一考试**”形式参加认定，请选择本人名下考试合格证明信息（资格认定报名时间在合格证有效期内的方能选择使用）；

②以**非国家统一考试（含免考）**参与认定**（含高校及省考申请人）**，则点选“非国家统一考试（含免考）”；

③如您已取得《师范生教师职业能力证书》，且报名时该证书处于有效期之内，则可选择“**免试认定改革人员**”，进行相应资格种类及任教学科教师资格的认定。**该项仅限2021年及以后纳入免试认定改革且取得上述证书的教育类研究生和师范生。**



（2）选择普通话证书信息：选择参与本次认定的本人名下的普通话证书信息。如您没有在个人信息中心添加信息，请点击“添加普通话证书”按钮进行添加。

此处的**“免测”仅针对符合政策要求的高校申请人**。



（3）选择是否在校生。如果您为**非在校生，或已经取得了毕业证书**，请在“是否在校生”处，选择“否”，并选择相应的学历和学位信息。（如果您没有获得学位证书,请点击按钮，在“学位名称”处选择“无学位”，学位证书编号自动对应为“无”。）如您没有在个人信息中心添加信息，请点击添加按钮进行添加。







如果您**是大专及以上在校生（仅限全日制最后一学期），且尚未取得毕业证书**，请在“是否应届毕业生”处，选择“是（未取得毕业证书，在校最后一学期）”，并点击按钮，获取在校学籍信息。

**注意：**请先查询您在学信网的学籍信息是否正确，如转专业后学信网信息是否已更新、有无已退学的非全日制学籍等。如存在以上情况，请务必通过学校先变更学信网学籍信息，完成变更后再于此处进行学籍同步。此处学籍同步后，您的学籍信息将无法再次同步。





如您的学籍不可同步，或同步到的学籍与您期望的不符，请点击按钮补充学籍信息。填写本人学籍信息（只有学籍状态为“**注册学籍**”的申请人才符合认定要求），点击按钮，上传信息。如果添加信息有误，请点击按钮进行修改。



（4）点击按钮，进入选择认定机构界面。根据本人实际情况填写认定所在地详细地址，选择认定所在地信息、认定机构信息及确认点信息。



**注意：**在选择认定机构时：

如果教育局设置了网报计划但没有安排确认点，则显示**“该机构未设置确认点，请联系所选的教育局。”**

以上情况请联系和咨询相关认定教育局，进一步了解认定机构工作安排。



如果您当前报名的时间不在教育局设置的网报时间段内，则显示“**当前时间不在该机构的网报时间段内”。请按系统提示时间进行网报。**



（5）在填写认定信息页面下，根据实际情况填写本人的认定信息，并上传近期本人免冠正面白底证件照（照片大小小于190k，图片为jpg格式，分辨率宽度大于290像素并小于300像素，高度大于408像素并小于418像素，须与现场确认提交的照片为同一底版，不要求与考试报名时为同一底板），如需修改请点击图片，重新选择。

（6）请点击个人承诺书图片，通过手机浏览器、微信、支付宝或其他扫码工具扫描页面中弹出的二维码，并在手机端手写签名。提交签名后，点击网页端的“已提交”按钮，查看签名合成后的效果。如需修改，可点击合成后的图片，重新获取二维码。





（7）选择证书领取方式，如果教育局支持邮寄，您可以选择邮寄方式，并详细填写收件人相关信息。

（8）根据个人实际情况填写个人简历信息。





（9）填写完成后点击按钮，看到确认信息页面，请仔细核对信息，如有错误，请及时在本页面更改，如确认无误，点击按钮，看到注意事项页面，请仔细阅读相关内容。



（10）点击下一步按钮，将看到报名信息提交页面，在此页面您将看到个人承诺，请仔细阅读个人承诺，并在页面下方勾选是否同意，如选择不同意，点击按钮后，您将放弃本次报名，返回业务平台；



选择同意，点击按钮，将出现申报提醒页面，为报名成功，请仔细阅读页面中的内容并做好相关信息记录。



（11）点击按钮，将返回业务平台页面，请您务必在系统“业务平台”页面“教师资格认定信息”模块下，点击按钮，将会出现报名记录，点击“”按钮，查看相关内容，在认定状态处查看认定进度，且在规定时间内按认定通知或公告要求携带各项需提交的材料进行现场确认。



您可在右侧操作栏内，点击申请表预览按钮[http://219.143.237.125/sso/statics/images/shenqingbiao.png](javascript:void(0);)，查看教师资格认定申请表信息，特别要检查个人照片和个人承诺书是否清晰完整，个人信息是否正确，如有错误，请及时按要求修改。

如需修改报名信息，请在教师资格认定信息记录下，点击右侧操作栏内的修改按钮进行修改后提交。

如您需要更换所选择的考试合格证明或改为以非国考身份报名，需要先修改考试合格证明，提交一次，而后再修改其余信息。

**注意：**请先查看认定状态是不是“网报待确认”。如果不是，需要联系认定机构修改认定状态至该状态才可以修改报名信息。学籍、普通话、学历、学位证书信息需在个人信息中心中修改，并**在修改后重新提交报名信息**。

此前已用于过教师资格认定的证书信息不可修改，如确有必要，请通过网站首页“咨询服务”栏目联系方式联系我们。

**注意：**如果您在教师资格认定过程中遇到问题，请参考中国教师资格网“常见问题”相关说明对照处理。如果仍有不能解决的问题，请按网站首页下面“咨询服务”提供的方式发邮件或打电话定位并解决问题。



