附件1

                             编号：

赣州市2020年教师资格认定报名信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **是否师范类教育专业** |  | **网报序列号** |  | **申报教师资格种类及学科** |  |
| **身份证号码** |  | **普通话水平等级** |  |
| **工作单位** |  | **联系电话** |  |
| **毕业学校及毕业时间** |  |
| **粘帖照片处 （办证用）****1.必须与网报照片一致；****2.请粘帖两张1寸免冠彩色白底照片;****3.不要全部粘贴,以便撕下办理证书用。** |

备注：在现场确认时，由现场认定机构工作人员填写编号。

附件2

编号：

赣州市2020年申报认定教师资格人员体检表

认定机构（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 出生年月 |   | 性别 |   | 婚否 |   | 民族 |   | 相片 |
| 籍贯 |   | 户籍所在地  |   | 联系电话 |   |
| 既往病史(本人如实填写) |   |
| 五 官 科 | 裸眼视力 | 右 | 矫正视力 | 右 | 矫正度数 | 右 |
| 左 | 左 | 左 |
| 辩色力 |   | 眼病 |   | 医师意见            签名： |
| 听力 | 右耳    米 |   | 左耳        米 |
| 鼻 | 嗅觉 |   | 鼻及鼻窦 |   |
| 面部 |   | 咽喉 |   |
| 口腔唇腭 |   | 齿 |   |
| 其它 |   |
| 外 科 | 淋巴 |   | 脊柱 |   | 医师意见         签名： |
| 四肢 |   | 关节 |   |
| 皮肤 |   | 颈部 |   |
| 其它 |   |
| 内  科 | 营养状况 |   |  医师意见：                  签名： |
| 血    压 |   |
| 心脏及血管 |   |
| 呼吸系统 |   |
| 腹部器官 |   |
| 神经及精神 |   |
| 其    他 |   |
| 妇科检查 |   | 签名： |
| 胸部透视 |   | 签名： |
| 化验检查 |   | 签名： |
| 体检结论 | 负责医师签字：  |
| 体检医院意见：                                                                体检医院公章                                                              年      月      日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表A4纸正反面打印；2. 在现场确认时，由现场认定机构工作人员填写编号并加盖公章。

**申请幼儿园教师资格人员体检表（增加项目）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   |   |
| 编号 |   | 民族 |   | 婚否 |   | 照 片 |
| 既往史 | 1.肝炎     2.结核    3.皮肤病   4. 性传播性疾病     5. 精神病    6.其他     申请认定教师资格人员签字：               |
| 身份证号 |   |
| 化验检查 | 丙氨酸氨基转移酶(ALT) |   | 滴  虫 |   |
| 淋球菌 |   | 梅毒螺旋体 |   |
| 外阴阴道假丝酵母菌（念珠菌） |   | 其他 |   |
| 其他检查 |   |
| 检查结果 |   | 医生意见 |   |
| 医生签名：                             检查单位： 体检日期：      年    月    日                    （检查单位盖章） |
| 备注：本表为申请认定幼儿园教师资格人员增加项目体检表。  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

大余县2020年面向社会人员申请认定

初中、小学 （幼儿园）教师资格时间安排

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 认定程序 | 时间安排 | 备注 |
| 网上报名 | 6月11日8:00—6月24日17:00 | 登录中国教师资格网（www.jszg.edu.cn）“教师资格认定申请人网报入口”申报；  |
| 现场确认 | 6月17日8：30—6月30日17：30（工作日时间） | 确认地点：大余县教育科技体育局人事股 |
| 体检 | 现场确认通过后一星期内完成 | 请携带本人身份证到指定医院体检 |
| 发证 | 具体时间请及时关注“大余教育”微信公众号的通知 | 请携带本人身份证到指定地点领取 |