附件1

2023年下半年贺州市中小学教师资格认定工作安排表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **市** | **县（市、区）** | **网报时间** | | **现场确认时间** | | **联系电话** | **认定公告发布网址** |
| **开始时间** | **结束时间** | **开始时间** | **结束时间** |
| 贺州市 | 贺州市 | 10月12日9：00 | 12月1日16:00 | 11月28日 | 12月4日 | 0774-5137731  0774-5139579 | 贺州市人民政府门户网站<http://www.gxhz.gov.cn/>  认定工作Q群：702556415 |
| 八步区 | 10月12日9：00 | 12月1日16:00 | 11月28日 | 12月4日 | 0774-5211876 | 贺州市八步区人民政府门户网站<http://www.gxbabu.gov.cn/>  认定工作Q群：697026397 |
| 平桂区 | 10月12日9：00 | 12月1日16:00 | 11月28日 | 12月4日 | 0774-8836692 | 广西贺州市平桂区人民政府门户网站  [http://www.pinggui.gov.cn/](http://www.gxzs.gov.cn/)  认定工作Q群：787282930（社会人员认定群） |
| 钟山县 | 10月12日9：00 | 12月1日16:00 | 11月28日 | 12月4日 | 0774-8988389 | 广西贺州市钟山县人民政府门户网站<http://www.gxzs.gov.cn/>  认定工作Q群：102525173 |
| 昭平县 | 10月12日9：00 | 12月1日16:00 | 11月28日 | 12月4日 | 0774-6699771 | 广西贺州市昭平县人民政府门户网站  <http://www.gxzp.gov.cn/>  认定工作Q群：758246952 |
| 富川瑶族自治县 | 10月12日9：00 | 12月1日16:00 | 11月28日 | 12月4日 | 0774-7893437 | 广西贺州市富川瑶族自治县政府门户网站http://www.gxfc.gov.cn/  认定工作Q群：789471470 |

附件2

“教师资格认定”网办操作指南

一、下载“广西政务”APP

引导市民在手机“应用市场”搜索“广西政务”，下载安装APP，市民也可提前下载安装。也可扫描下方二维码：



二、注册用户

在市民手机上打开“广西政务”APP，选择“贺州市”。



点击下方“我的”，则会弹出“个人中心”。



点击“请登陆”，进入登录页面。点击“新用户注册”，弹出注册页面，选择“个人注册”，输入办理教师资格证市民真实姓名，证件类型选“身份证”，手机号码为现场办理教师资格证市民手机号码(用于现场接收验证码)，密码建议统一设置为：办理教师资格证市民真实姓名(第一个汉语拼音)+办理教师资格证市民电话。

勾选“我已阅读并同意”，点击“注册”。

 

注册成功后，首次登陆需连续两次输入：用户名：现场办理教师资格证市民手机号码；密码：办理教师资格证市民真实姓名(第一个汉语拼音)+办理教师资格证市民电话。登陆进入。

三、网办“教师资格认定”

选择下方“办事”→“部门分类”→“教育局”。



在搜索栏搜索“教师资格认定”，选择法定机构为贺州市教育局的事项：“教师资格认定”，点击“我要申办”，进入办理页面。

 

按提示逐项提交附件照片，可以现场“拍照”上传附件审批材料，最后点击下方“提交”按钮即可完成全流程网办操作。

附件3

广西壮族自治区申请认定教师资格人员体检表

编号： 中国教师资格网上的报名号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 年龄 |  | 婚否 | | |  | 民族 | |  | 正面免冠  彩色白底相片 |
| 文化程度 |  | | | | 职业 | | |  | | 申请教师资格种类 | | | |  | | |
| 单位  住址 |  | | | | | | | 电话 | |  | | | | | | |
| 既往病史 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五  官  科 | 眼 | 视力 | | 右 | | 矫正视力 | | 右 | | | | | 辨  色  力 | |  | | 医师： |
| 左 | | 左 | | | | |
| 其 他 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 耳 | 听力 | | 右 公尺 | | | | | 耳  疾 | | |  | | | | | 医师： |
| 左 公尺 | | | | |
| 鼻 | 嗅觉 | |  | | | | | 鼻  疾 | | |  | | | | |
| 咽喉 |  | | | | | | | 语言 | | |  | | | | |
| 口腔 | 唇腭 | |  | | | | | 齿 | | |  | | | | | 医师： |
| 口  吃 | |  | | | | |
| 外  科 | 身长 | | 公分 | | | | | | 胸廓 | | |  | | | | | 医师： |
| 体重 | | 公斤 | | | | | | 脊柱 | | |  | | | | |
| 淋巴 | |  | | | | | | 甲状腺 | | |  | | | | |
| 四肢 | |  | | | | | | 关节 | | |  | | | | |
| 面部 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 内  科 | 血压 | | | | /kpa | | | | | | | | | | | | 医师： |
| 肺及呼吸道 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 心血管 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 腹部器官 | | | |  | | | | 肝 | |  | | | | | |
| 脾 | |  | | | | | |
| 神经及  精 神 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 胸部X  线透视 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 医师： |
| 化验检查 | 肝功能（ALT、AST） | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 体  检  医  院  结  论 | 负责医师：  年 月 日（单位盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：用A4纸**双面打印**，在贴相片处贴的相片（相片应与网上申报时上传照片同底版），须加盖体检医院体检专用章，不加盖体检医院体检专用章者无效