附件1

2024年上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** | **认定工作联系人及电话** | **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 | 4月1日9:00 | 7月8日16:00 | 5月27日 | 5月31日 | 陈老师0774-5136718黄老师0774-5139579 | 贺州市人民政府门户网站<http://www.gxhz.gov.cn/>社会人员认定工作Q群：482401031贺州学院应届毕业生认定Q群373836020 |
| 7月3日 | 7月8日 |
| 八步区 | 4月1日9:00 | 7月8日16:00 | 5月27日 | 5月31日 | 冯老师0774-5211876 | 贺州市八步区人民政府门户网站http://www.gxbabu.gov.cn/社会人员认定工作Q群：697026397贺州学院应届毕业生认定Q群1121524667 |
| 7月3日 | 7月8日 |
| 平桂区 | 4月1日9:00 | 7月8日16:00 | 5月27日 | 5月31日 | 周老师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）631798685（贺州学院应届毕业生认定群） |
| 7月3日 | 7月8日 |
| 钟山县 | 4月1日9:00 | 7月8日16:00 | 5月27日 | 5月31日 | 李老师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 |
| 7月3日 | 7月8日 |
| 昭平县 | 4月1日9:00 | 7月8日16:00 | 5月27日 | 5月31日 | 潘老师0774-6681193 | 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 |
| 7月3日 | 7月8日 |
| 富川瑶族自治县 | 4月1日9:00 | 7月8日16:00 | 5月27日 | 5月31日 | 罗老师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 |
| 7月3日 | 7月8日 |

附件2

“教师资格认定”网办操作指南

一、下载“智桂通”APP

引导申请人在手机“微信”搜索“智桂通APP下载”并安装。





二、注册用户

手机上打开“智桂通”APP，注册用户，选择“贺州市”-“政务大厅”。



三、网办“教师资格认定”

选择“我要申办”→搜索“教师资格”→选择贺州市行政审批局的“高级中学教师资格认定”、“中等职业技术学校教师”“中等职业技术学校实行指导教师”，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

2024年贺州市教师资格认定体检须知

我市体检时间：第一批是2024年4月1日至5月31日；第二批是2024年6月1日至7月8日，请申请人务必到指定的医院进行体检，具体安排如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **认定机构** | **教师资格类型** | **指定的体检医院** |
| 贺州市行政审批局 | 高级中学、中等职业学校、中等职业学校实习指导教师资格 | 贺州市人民医院（申请人需领取纸质版体检报告） | 八步区人民医院、市广济医院、贺州市中医院（申请人无需领取纸质版体检报告，需要交两张近期小2寸或1寸彩色白底免冠证件照，照片背面用圆珠笔写明姓名和报名系统分配的8位报名号，用以办理教师资格证书。照片应与网上申报时上传相片统一。） |
| 八步区教科局 | 幼儿园、小学、初级中学教师资格 |
| 平桂区教科局 | 幼儿园、小学、初级中学教师资格 |
| 钟山县教科局 | 幼儿园、小学、初级中学教师资格 | 钟山县人民医院 |
| 昭平县教科局 | 幼儿园、小学、初级中学教师资格 | 昭平县人民医院 |
| 富川瑶族自治县教科局 | 幼儿园、小学、初级中学教师资格 | 富川瑶族自治县人民医院 |

附件4

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。