附件1

**河南省2021年高等学校教师资格认定**

**网上报名须知**

一、报名网站

报名网站是中国教师资格网（<http://www.jszg.edu.cn>）。

二、网上报名时间

网上报名时间为6月7日至6月16日。

三、网上报名流程

登录中国教师资格网,从“教师资格认定申请人网报入口”进入网上报名系统，根据系统提示进行网上注册。注册成功后，选择“教师资格认定”板块进行报名，按照“网上申报协议”、“填写身份信息”、“选择认定机构”、“填写认定信息”、“确认申报信息”、“提交申报信息”等规定流程据实、正确填报相关内容。申请人选择任教学校所在地的省份（河南省）及认定机构（河南省教育厅），选择正确的现场确认点（河南省教育厅确认点），申请高等学校教师资格。

根据系统提示如实、准确、完整的填写申请信息（特别提示：“工作单位”须严格按所在学校校名全称填写，不得增加、删减或只填写院系、附属医院名称；如因信息填写不规范或不完整造成不能认定的后果由申请人自行负责）。

**（一）完善个人信息。**

申请人使用注册的账号登录后，在“个人信息中心"页面完善个人身份等信息，并进行实名核验。

1.“个人身份信息”。申请人在该栏目需完善性别、民族(港澳申请人选择民族时可选具体一个民族或其他)。申请人可在此页面修改除“证件类型”和“证件号码”以外的其他信息。

2.“普通话证书信息”。申请人可在该栏目新增和修改个人普通话信息。

在“核验证书”类型下，输入证书编号等信息，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核验普通话证书信息。

如果核验不到普通话证书信息，请检查当前核验的信息是否与证书信息中的“姓名、身份证件号码、证书编号”一致。

经上述步骤仍核验不到普通话证书信息，请选择“录入证书”类型，补全相关信息并上传对应的电子版证书(图片小于190KB,格式为JPG),供后台人工核验。

3.“学历学籍信息”。申请人可在该栏目新增和修改个人学历信息。学籍信息将在认定报名过程中自行同步，如果同步失败，需自行添加学籍信息。

在“核验学历”类型下，输入学历证书编号，点击“核验”按钮，系统将在全国高等教育学生信息网(学信网)信息管理系统中获取相关信息。

如果核验不到学历信息，请检査当前核验的信息是否与学历证书信息中的“姓名、身份证件号码、证书编号”一致。

（3）经上述步骤仍核验不到证书信息，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（图片小于200KB,格式为JPG）,供后台人工核验。

（4）如您所持有的学历为港澳台地区学历或者国外留学学历，无法进行学历核验，请选择核验类型为港澳台地区学历或国外留学学历，按照步骤（3）进行操作，并上传《港澳台学历学位认证书》或《国外学历学位认证书》。

4.“学位证书信息”。申请人可在该栏目新增和修改个人学位证信息。

**（二）报名。**

在我省高校网报时间段内，申请人可在“中国教师资格网” 用本人的账号登录并报名。

1.考试形式选择“非国家统一考试（含免试）”；认定所在地选“任职高等学校所在地”。

2.“学历专业类别”栏目须选择“师范教育类”或“非师范教育类”，具体要求如下：参加面试合格人员选择“非师范教育类”；免试人员选择“师范教育类”。

3.“申请任教学科”：面试合格人员应该严格按照参加面试考试时填写的申请任教学科。免试人员的“申请任教学科”应准确填写至“二级学科”，如“二级学科”不能明确显示本人任教课程，可填至“三级学科”，禁止填写一级学科。所有填报不一致或填写一级学科的人员，将取消本次认定资格。任教学科请参照河南省教师资格网“资料下载”中《学科对照表（高等学校教师资格任教学科）》，例如：“C66文化教育大类，C6601语言文化类，C660101汉语”，C66文化教育大类为一级学科，C6601语言文化类为二级学科，C660101汉语为三级学科。

4.申请人在系统中上传的照片应为近期免冠正面1寸彩色白底证件照，文件格式为JPEG/JPG格式，大小不超过200K.

5.签署《个人承诺书》。申请人在“中国教师资格网”首页“资料下载”栏目或在“须知”页面下载《个人承诺书》。下载的《个人承诺书》用A4白纸打印。承诺书将合成在教师资格认定申请表上，请在“承诺人” 处正楷书写签署本人姓名和签字日期后，扫描或拍照上传。签名后上传的《个人承诺书》，在预览《教师资格认定申请表》时可查看整体效果。如预览时发现上传的《个人承诺书》位置不正确、不清晰或签名不完整，务请重新上传，以免影响认定。

6.申请人有下列情况，认定机构应在备注栏中注明：①取得过某种教师资格；②被撤销过教师资格；③其它需要说明的情况。

7.现场确认工作由申请人所在高校统一办理，申请人无需亲自办理现场确认事宜。

8.按照教育部有关规定，同一申请人在同一年内不得申请两种教师资格。

附件2

**河南省2021年高等学校教师资格认定体检机构名单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区域 | 医院名称 | 详细地址 | 联系部门 | 联系人 | 联系电话 | 手机 |
| 郑州市 | 河南中医药大学第二附属医院 | 东风路6号 | 健康管理中心 | 左冰月 | 0371-60908755 | 15617802186 |
| 河南省直第三人民医院（东区） | 民生路与正光路交叉口 | 体检中心 | 陈少伦 | 0371-85512732 | 13253472828 |
| 郑州大学第五附属医院 | 康复前街3号 | 体检中心 | 胡 倩 | 0371-66902225 | 18337134850 |
| 开封市 | 河南大学第一附属医院 | 西门大街357号 | 体检中心 | 马传平、刘静 | 0371-22736707 | 15993350232 |
| 洛阳市 | 河南科技大学第二附属医院 | 金谷园路80号 | 体检中心 | 陈莉萍 | 0379-63940021  63307355 | 13838804400 |
| 平顶山市 | 平顶山市第一人民医院 | 优越路东段117号院 | 健康体检中心 | 陈金华 | 0375-3399029  3399030 | 13393796703 |
| 安阳市 | 安阳地区医院 | 灯塔路260号 | 健康体检中心 | 石瑞丽 | 0372-5108656 | 13837270598 |
| 焦作市 | 焦作市人民医院 | 解放中路145号 | 体检中心 | 王艳霞 | 0391-2113729 | 13938188939 |
| 鹤壁市 | 鹤壁市中医院 | 淇滨区淮河路中段 | 体检中心 | 刘 冰 | 0392-3378879 | 13838804400 |
| 新乡市 | 新乡医学院第三附属医院 | 华兰大道东段 | 体检中心 | 王兴力 | 0373-3029685 | 13700739798  15836192700 |
| 濮阳市 | 濮阳市学校卫生保健站 | 振兴路1号 | 站长办公室 | 卢文德 | 0393—8991930 | 15503930609 |
| 许昌市 | 许昌市中心医院东区医院 | 学院南路 | 体检中心 | 张伟兵 | 0374-2986039 | 13608486666 |
| 漯河市 | 河南省水利医院 | 人民西路449号 | 办公室 | 程学军 | 0395-5562889 | 15518289959 |
| 三门峡市 | 三门峡市直机关医院 | 文明路东区41号 | 体检科 | 李海霞 | 0398-2846168 | 13639861727 |
| 南阳市 | 南阳市第二人民医院 | 建设东路66号 | 体检中心 | 刘亚森 | 0377-61609239  61609555 | 18837702023 |
| 商丘市 | 商丘市第五人民医院 | 木兰大道与和谐路口 | 体检中心 | 彭道贤 | 0370-6057077  6057088 | 13837071177 |
| 信阳市 | 信阳师范学院医院 | 长安路273号 | 院长办公室 | 张景伟 | 0376-6391723 | 13837683182 |
| 周口市 | 周口市疾控中心专科病医院 | 人民路东段13号 | 体检中心 | 徐顺杰 | 0394-8232067 | 13403876566 |
| 驻马店市 | 驻马店市中心医院 | 中华路西段747号 | 体检中心 | 孔令珍 | 0396-2726190  2726189 | 13683876093 |
| 济源市 | 济源市肿瘤医院 | 天坛中路938号 | 医政科 | 段延军 | 0391-6660622 | 13938177016 |

附件4

**河南省2021年申请高等学校教师资格**

**人员公示结果**

（公示无异议模板）

河南省高校教师资格专家审查委员会：

我校2021年申请认定高校教师资格人员共 人，其中面试合格人员 人，免试人员 人。经我校审核符合报名条件，于 月日— 月 日进行了公示，公示无异议。

现予以上报。

联系人： 联系电话：

（加盖学校公章）

年 月 日

附件5

**河南省2021年申请高等学校教师资格人员公示名单**

院校（盖章）： 人员类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 类型  （面试合格、师范生、博士、副教授职称、国培合格） | 所在院系  （附属医院） | 教授课程 | 申请任教学科 | | 备注 |
| 二级 | 三级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.公示人员类别按照面试合格人员、免试人员分别公示；2.“申请任教学科”按河南省教师资格网“资料下载”中《学科对照表（高等学校教师资格任教学科）》填写， 一般填写二级学科,二级学科不能明确显示考生任教课程的，须填写至三级学科，无需填写学科代码；3、按申请人姓名拼音字母升序排序。

附件6

**河南省2021年申请高等学校教师资格人员花名册**

院校（盖章）： 人员类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 身份证号码 | 所在院系  （附属医院） | 申请任教学科 | | 备注 |
| 二级 | 三级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、“人员类别”应按面试合格人员、免试人员分别填写；2、“申请任教学科”按申请人的《教师资格认定申请表》上所填内容如实填写，二级学科不能明确显示申请人任教课程的，须填写至三级学科，无需填写学科代码；3、按申请人姓名拼音字母升序排序。

附件7

**河南省2021年申请高等学校教师资格**

**个人材料审核清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学校 |  | 院系 | |  |
| 申请任教学科 | |  | | 档案编号 | |  |
| **序号** | **档案材料内容** | | | **初审** | **复审** | **备注** |
| 1 | 身份证 | | |  |  |  |
| 2 | 学历证书等相关材料 | | |  |  |  |
| 3 | 普通话水平测试等级证书 | | |  |  |  |
| 4 | 聘用合同或劳动合同 | | |  |  |  |
| 5 | 人事关系证明 | | |  |  |  |
| 6 | 教学情况审核表 | | |  |  | 附属医院  临床教学  人员提供 |
| 7 | 教学任务书 | | |  |  |
| 8 | 医疗卫生系统中级以上专业技术职称资格证书 | | |  |  |
| 9 | 体检合格结论 | | |  |  |  |
| 10 | 副教授以上职称证、师范专业证明材料、  国培合格证书 | | |  |  | 由不同类别的免试人员分别提供 |
| 11 | 教师资格认定申请表 | | |  |  |  |
| 学校初审人员签字  （公章）： 复审人签字： | | | | | | |
| 注：1.本表用A4纸打印，张贴在档案袋封面上；2.档案编号：面试合格人员“面xxx，数字排序）和免试人员（免xxx，数字排序），专任教师和附属医院临床教学人员分别单独编号；3.学校初审时，要认真核对相应材料原件，合格的在该项初审栏中打✔，复印件学校留存，如申请人相关原件已在“中国教师资格网”验证通过的，或在河南省高等学校教师资格网上报名系统（http://gxjszg.hateacher.cn）准确上传原件扫描件的，现场确认时则无需再出示相关证件原件；4.复审由省教师资格中心负责，审核原件或网上原件扫描件，合格的在该项复审栏中打✔，复审人员发现材料缺失或不能证明的要在复审一栏注明“缺”。 | | | | | | |

附件8

**专任教师人事隶属关系证明**

兹证明 同志（身份证号 ），系我校 学院（系部）专任教师，同意推荐该同志申报高校教师资格。如有弄虚作假，本单位愿承担一切后果责任。

院系负责人签字： 学校人事部门负责人签字：

（公章） （公章）

年 月 日

**附属医院临床教学人员人事隶属关系证明**

兹证明 同志（身份证号 ），系我院 科室职工，由学校人事部门纳入学校教师管理，同意推荐该同志申报高校教师资格。如有弄虚作假，本单位愿承担一切后果责任。

医院人事部门负责人签字： 学校人事部门负责人签字：

（公章） （公章）

年 月 日

附件9

**教学情况审核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业 |  |
| 所属教研室 |  | | 所属学院 |  | |
| 学期  （至少提供一个学期课程内容） | 课程名称 | | | | |
| 学年  第 学期 |  | | | | |
| 学年  第 学期 |  | | | | |
| 学年  第 学期 |  | | | | |
| 教研室  主任审签 | 签名  年 月 日 | | | | |
| 院 系  教学负责人  审签 | 签名  年 月 日 | | | | |
| 学校  教务部门  审签 | 审核人签名： 公章  年 月 日 | | | | |