**福建省高校教师资格认定申请材料清单目录**

姓   名：       申请任教学科：

工作单位：               \_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | | | **材料名称** | | | | | | | | | | | | | | **是否**  **提交** | | **备注** | |
| 1 | | | 《教师资格认定申请表》原件 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 2 | | | 身份证复印件 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 3 | | | 学历证书复印件和电子查询备案表或学历认证 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 4 | | | 《福建省教师资格申请人员体检表》原件 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 5 | | | 《申请人思想品德鉴定表》原件 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 6 | | | 在编、在岗证明 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 7 | | | 辅导员、临床教学人员证明材料 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 8 | | | 一寸彩色相片 | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 9 | | | 其他  材料 | 副教授或教授任职资格证书或聘任证书复印件 | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 博士研究生学历、学位复印件 | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 《普通话水平测试等级证书》复印件 | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 《高等学校教师岗前培训合格证书》复印件 | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 教育教学基本素质与能力测试成绩报告单 | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 师范教育类专业人员的学籍档案复印件 | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| **福 建 省 教 师 资 格 申 请 人 员 体 检 表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 年龄 |  | | 性别 | |  | | 婚否 |  | | 民族 |  | | 相片 | |
| 籍贯 | |  | | | 工作 单位 |  | | | | | | 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 | | | | 签名 | |
| 左 | 左 | | 左 | | | |
| 辩色力 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 签名 | |
| 听 力 | | | | 左耳 米 | | | | | | 右耳 米 | | | | | | | 医师意见： | |
| 鼻 | | | | 嗅觉 | |  | | | | 鼻及鼻窦 | | |  | | | |
| 面 部 | | | |  | | | | 咽 喉 | | | | |  | | | | 签名 | |
| 口 腔 唇 腭 | | | |  | | | | 牙 齿 | | | | |  | | | | 医师意见： | |
|
| 是 否 口 吃 | | | |  | | | | 发 音 是 否 嘶 哑 | | | | |  | | | | 签名 | |
|
| 外 科 | 身 高 | | | | 公分 | | | | 体 重 | | | | |  | | | | 医师意见： | |
| 淋 巴 | | | |  | |  | | 脊 柱 | | | | |  | | | |
| 四 肢 | | | |  | |  | | 关 节 | | | | |  | | | |
| 皮 肤 | | | |  | |  | | 颈 部 | | | | |  | | | | 签名 | |
| 其 它 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 内 科 | 营养状况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 医师意见： | |
| 血 压 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 心脏及血管 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 呼吸系统 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 腹部器官 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 神经及精神 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 签名 | |
| 其它 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 胸 部 透 视 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 签名 | |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **粘 贴 报 告 单** | |
|
|  | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 体 检 结 论 | 负责医师签名： |
|
|
|
|
|
|
| 体 检 意 见 | 体检医院公章  年 月 日 |
|
|
|
|
|
|

**申请人思想品德鉴定表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 申请人姓名： | | 性别： | | | | 工作单位： | | | |
| 2 | 常住地址： | | | 邮编： | | | | 电话： | | |
| 3 | 身份证号码： | | | | 申请资格种类及学科： | | | | | |
| 4 | 工作、政治思想表现 |  | | | | | | | | |
| 5 | 热心社会公益事业情况 |  | | | | | | | | |
| 6 | 遵守社会公德情况 |  | | | | | | | | |
| 7 | 有无行政处分记录 |  | | | | | | | | |
| 8 | 有无犯罪记录 |  | | | | | | | | |
| 9 | 其他需要说明的情况 |  | | | | | | | | |
| 10 | 鉴定单位 （全称） |  | | | | | | | | |
| 11 | 鉴定单位地址 |  | | 电话 | |  | | | 邮编 |  |
| （单位）填写人（签名）： 填写日期： 年 月 日  （加盖单位及人事部门公章） | | | | | | | | | | |

     本表由中华人民共和国教育部监制

     附：认定机关联系电话：

     说明：1、表中第1-3栏由申请人填写；第4-11栏由申请人所在工作单位或者所在乡镇（街道）填写 （其中第8栏也可以由公安派出所或警署填写）。

     2、“编号”由教师资格认定机关填写。

     3、填写字迹应该端正、规范。

4、本表必须据实填写。

**高校教师资格申请人员名单汇总表**

申报学校：（公章）          联系人：      联系电话：     填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 网上  报名号 | 姓名 | 毕业学校及所学专业 | 申请任教  学科 | 高校教师资格认定条件 | | | | | | | | 初审  意见 |
| 身份证号码 | 学历 | 体检 | 普通话  水平 | 思想  品德 | 两学 | 测试 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“思想品德”、“体检”“岗前培训”“两学”（教育学、心理学）填合格或不合格，“测试”填成绩或免测（免测在备

注栏填写免测原因）；

2.初审意见由认定机构填写；