附件1

吉安市教师资格认定机构政策咨询电话

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 认定机构名称 | 部门名称 | 办公地址 | 认定工作公告网址 | 电子邮箱 | 办公电话 |
| 1 | 吉安市教育体育局 | 人事科 | 吉安市行政中心A403  | <http://edu.jian.gov.cn> | jasjyjrsk@163.com | 0796—8224865 |
| 2 | 吉州区教育体育局 | 人事股 | 吉州区行政中心三楼336 | http://www.jzq.gov.cn/news-list-gsgg.html | jzqjyjrsk@126.com | 0796-8237931 |
| 3 | 青原区教育体育局 | 人事科 | 青原区河东街道正气路88号 | <http://www.qyq.gov.cn> | qyqjyjrsk@163.com | 0796-8186075 |
| 4 | 吉安县教育体育局 | 人事股 | 吉安县金钟路教体局一楼人事股  | 庐陵教育微信公众号 | jaxjygrsk@163.com | 0796-8440352 |
| 5 | 吉水县教育体育局 | 人事股 | 吉水县金滩镇井冈山经贸学校大楼8楼  | [“大美吉水教体”微信公众号：](http://www.jishui.gov.cn/news-show-159305.html%E5%90%89%E6%B0%B4%E5%8E%BF%E6%95%99%E8%82%B2%E7%BD%91%22%20%5Co%20%22http%3A//www.jishui.gov.cn/news-show-159305.html%E5%90%89%E6%B0%B4%E5%8E%BF%E6%95%99%E8%82%B2%E7%BD%91) | jtjrsg203@163.com | 0796—8680574 |
| 6 | 峡江县教体局 | 人事股 | 峡江县教育体育局二楼人事股  | <http://www.xiajiang.gov.cn/fullsearchs/list.html> | jtjrsg911@163.com | 0796—7187911 |
| 7 | 新干县教育体育局 | 人事股 | 新干县教育体育局四楼人事股(一) | 新干县教体局（微信公众号） | xgjyrs@163.com | 0796—2600131 |
| 8 | 永丰县教育体育局 | 人事股 | 永丰县教育体育局办公大楼二楼人事股  | <http://www.jxyongfeng.gov.cn/> | yfxjyjrsg@163.com | 0796—7123811 |
| 9 | 泰和县教育体育局 | 人事股 | 江西省吉安市泰和县白凤大道225号  | 泰和县教育体育局微信公众号 | thjyjrsg@163.com | 0796—8638746 |
| 10 | 万安县教育体育局 | 人事股 | 万安东大道河西商务写字楼21楼  | 万安县教体局微信公众号 | waxjtjzc@163.com | 0796—5701290 |
| 11 | 遂川县教育体育局 | 人事股 | 遂川县城发大厦7-9层（现场确认地址：城发大厦一楼“教育体育局服务窗口”） | 遂川县教育局微信公众号 | scxrsg@163.com | 0796-6326009 |
| 12 | 安福县教育体育局 | 人事股、 县行政服务中心教体局窗口 | 安福县教育体育局人事股（现场确认点地址：智慧安福中心二楼“教体局服务窗口”） | [http://www.afx.gov.cn](http://www.afx.gov.cn" \o "http://www.afx.gov.cn) | 1069915595@qq.com 609415249@qq.com | 0796—7624668 0796—7631915 |
| 13 | 永新县教育体育局 | 人事股 | 永新县教育体育局人事股  | 江西省永新县教育体育微信公众号 | jgsjyjrsk@163.com | 0796-7723196 |
| 14 | 井冈山市教育体育局 | 人事科 | 井冈山市红星街道延安路1号  | http://www.jgs.gov.cn | jgsjyjrsk@163.com | 0796-7163719 |

附件2

**吉安市高级中学、中等职业学校和中等职业学校实习指导教师资格证免费邮寄网址、二维码**



邮寄网址：https://www.wjx.top/vm/hmguotv.aspx#

附件3

江西省教师资格申请人员

体

检

表

|  |  |
| --- | --- |
| 江 西 省 教 育 厅 | 制 |

体 检 须 知

为了准确反映受检者身体的真实状况，请注意以下事项：

1.均应到指定医院进行体检，其它医疗单位的检查结果一律无效。

2.严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。

3.体检表上粘贴近期正面一寸免冠彩色白底照片一张。

4.本表第一页由受检者本人填写（用黑色签字笔或钢笔），要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。

5.体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。

6.体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食8-12小时。

7.女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检；怀孕或可能已受孕者，事先告知医护人员，勿做X光检查。

8.请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的教师资格认定。

9.体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。

10.如对体检结果有疑义，请按有关规定办理。

江西省教师资格申请人员体检表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | 籍 贯 |  |
| 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 申请资格种类 |  | 身份证号 |  |
| 请本人如实详细填写下列项目（在每一项后的空格中打“√”回答“有”或“无”，如故意隐瞒，责任自负） |
| 病名 | 有 | 无 | 治愈时间 | 病 名 | 有 | 无 | 治愈时间 |
| 高血压病 |  |  |  | 糖尿病 |  |  |  |
| 冠心病 |  |  |  | 甲亢 |  |  |  |
| 风心病 |  |  |  | 贫血 |  |  |  |
| 先心病 |  |  |  | 癫痫 |  |  |  |
| 心肌病 |  |  |  | 精神病 |  |  |  |
| 支气管扩张 |  |  |  | 神经官能症 |  |  |  |
| 支气管哮喘 |  |  |  | 吸毒史 |  |  |  |
| 肺气肿 |  |  |  | 急慢性肝炎 |  |  |  |
| 消化性溃疡 |  |  |  | 结核病 |  |  |  |
| 肝硬化 |  |  |  | 性传播疾病 |  |  |  |
| 胰腺疾病 |  |  |  | 恶性肿瘤 |  |  |  |
| 急慢性肾炎 |  |  |  | 手术史 |  |  |  |
| 肾功能不全 |  |  |  | 严重外伤史 |  |  |  |
| 结缔组织病 |  |  |  | 其他 |  |  |  |
| 备 注： |  |
| 受检者签字： 体检日期： 年 月 日  |
| 身高 |  厘米 | 体重 | 公斤  | 血压 | / mmHg  |
| 内科 | 病史：曾患过何种疾病（起病时间及目前症状）。 |
| 心脏 | 心界 杂音 | 心率 |  次/分 律 |
| 肺 |  | 腹部 |  |
| 肝 |  | 神经系统 |  |
| 脾 |  | 其他 |  |
| 建议 |  | 医师签字 |  |
| 外科 | 病史：曾做过何种手术或有无外伤史（名称及时间），目前功能如何。 |
| 皮肤 |  | 浅表淋巴结 |  |
| 头颅 |  | 甲状腺 |  |
| 乳腺 |  | 脊柱四肢关节 |  |
| 肛门外生殖器 |  | 其他 |  |
| 建议 |  | 医师签字 |  |
| 眼科 | 裸眼视力 | 右 | 矫 正视 力 | 右 | 医师签字 |  |
| 左 | 左 |
| 色觉 |  |
| 其他 |  |
| 建议 |  | 医师签字 |  |
| 耳鼻喉科 | 听力 | 左耳右耳 | 耳部 |  |
| 鼻部 |   | 咽部 |  |
| 喉部 |  | 嗅觉 |  |
| 其他 |  |
| 建议 |  | 医师签字 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口腔科 | 唇腭舌 |  | 牙齿 |  |
| 是否口吃 |  |
| 其他 |  |
| 建议 |  | 医师签字 |  |
| 妇科检查 |  | 医师签字 |  |
| 心电图 |  | 医师签字 |  |
| 胸部X光片 |  | 医师签字 |  |
| 腹部B超检查 |  | 医师签字 |  |
| 申请幼儿教师资格加测 | 妇科 | 滴虫 |  | 医师签字 |  |
| 念球菌 |  |
| 注：对于滴虫和念球菌两项妇科检查项目未婚女性采取阴道口取样。 |
| 体检结论及建议 | 主检医师签字： 体检医院签章处 年 月 日  |