

湖南省教育厅

关于开展全国教师管理信息系统教育 数字认证证书应用工作的通知

各市州教育（体）局、高等学校：

根据教育部《关于全国教师管理信息系统启用教育 CA 证书的通知》（教信息中心〔2019〕43号）要求，为落实全国教师管理信息系统（以下简称“教师系统”）教育数字认证证书（以下简称“教育 CA 证书”）的应用工作，现就有关事项通知如下。

一、教育 CA 证书申请。教师系统设有四类用户账号，本次启用教育 CA 证书的主要对象为信息管理员账号，负责教师信息录入、审核与日常维护。为保障系统访问安全和正常使用，各级教育行政部门和各级各类学校应明确管理部门，在 3 月 18 日前完成支撑管理平台管理员实名信息收集（见附件 1）及教师系统信息管理员申请填报工作（见附件 2）。

二、教育 CA 证书审核与生成。按照逐级审核原则，省教育厅负责各高校及直属单位支撑管理平台管理员账号的审核与生

成；各市州、县市区教育（体）局负责本地各单位支撑管理平台管理员账号审核和生成。按照本级审核生成原则，教育 CA 证书由本单位支撑管理平台管理员登录管理平台审核录入申请信息后，制作生成教育 CA 证书介质（ukey 介质）配发给本单位教师系统信息管理员。

三、教育 CA 证书介质配发。各单位按照省教育厅统一规划和安排，将原始空白 ukey 介质逐级配发给各单位，各市州、县市区教育（体）局管理部门负责本地各单位、学校的教育 CA 证书介质签收、发放和管理，各高校由省教育厅直接配发。

四、教育 CA 证书使用。各单位教师系统信息管理员收到教育 CA 证书介质后，参照教师系统证书登录页面的说明文字，安装教育 CA 证书助手，按程序下载教育 CA 证书信息后即可正常使用。教育 CA 证书是教师系统管理人员的网络身份标识，仅限本人使用，不得外借（教育 CA 证书助手下载地址及使用帮助链接：<http://jiaoshi.hnedu.cn:8081/mgmt/index>）。

五、培训工作。省教育厅教师工作与师范教育处统筹安排系统使用在线培训管理相关工作；省教育厅信息中心通过 QQ 群等提供培训指导、培训视频、系统使用手册等相关培训资料；市州、县市区教育（体）局负责本地各单位的培训工作。

六、服务保障。按照分级负责的原则，省教育厅信息中心负

责省级教育 CA 证书使用的技术支持和咨询服务受理。各市州教育（体）局做好本单位教育 CA 证书日常使用支持及对所辖范围内学校的管理指导和支持服务。

七、有关要求。各单位教师系统信息管理员使用教育 CA 证书登录教师系统，可实现教师数据导出、删除、教师调动审核等关键操作的签名认证，确保系统和数据安全。2020 年 3 月 31 日之后，所有教师系统信息管理员须使用教育 CA 证书，方可登录系统。

联系方式：

1.省教育厅信息中心， 吴日云、陈 婷，0731- 85357697、0731-85357668；电子邮箱：654604003@qq.com；QQ 群：711198561。

2.省教育厅教师工作与师范教育处，黄树清，0731-84736649。

附件：1.管理类用户注册申请单

2.全国教师管理信息系统用户实名制申请单



附件 1

管理类用户注册申请单

申请人单位名称(盖章)			
姓 名		身份证号	
办公电话		电子邮箱	
手机号码			
管理类用户岗位	<input type="checkbox"/> 系统管理员 <input type="checkbox"/> 安全管理员 <input type="checkbox"/> 安全审计员		
单位通讯地址			
其他补充说明			
申请人部门意见		部门签章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	

备注：

1. 《管理类用户注册申请单》原件由本单位用户管理部门保管；盖章扫描件报上级管理部门，用于生成支撑平台管理员账号。即：各高校和市州教育局报教育厅、市直学校和县市区教育局报市州教育局、中小学校报县市区教育（体）局；
2. 申请单中除“其他补充说明”为非必填项以外，其他内容均为必填项。

附件 2

全国教师管理信息系统用户实名制申请单

申请人单位名称（盖章）			
姓 名		身份证号	
办公电话		电子邮箱	
手机号码		办学类型	
教师系统用户类型	<input type="checkbox"/> 安全审计员 <input type="checkbox"/> 信息查询员 <input type="checkbox"/> 系统管理员 <input type="checkbox"/> 培训管理员 <input type="checkbox"/> 信息管理员 其他：_____		
申请数字证书	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	已拥有登录账号	<u>老用户填写</u>
单位通讯地址	×× 市 ×× 区 ×××××××		
其他补充说明			
申请人确认	签字： 年 月 日		
申请人部门意见		签章： 年 月 日	
办公室意见		签章： 年 月 日	
用户管理部门受理意见		签章： 年 月 日	

备注：

1. 除“其他补充说明”为非必填项以外，其他内容均为必填项；
2. 信息管理员必须申请数字证书；
3. 《用户实名制申请单》原件由本单位支撑平台管理部门保管，用于制作生成本单位教师系统信息管理员 ukey 介质；盖章扫描件同步报上级管理部门汇总，便于统计本地需配发空白 ukey 介质的总数。