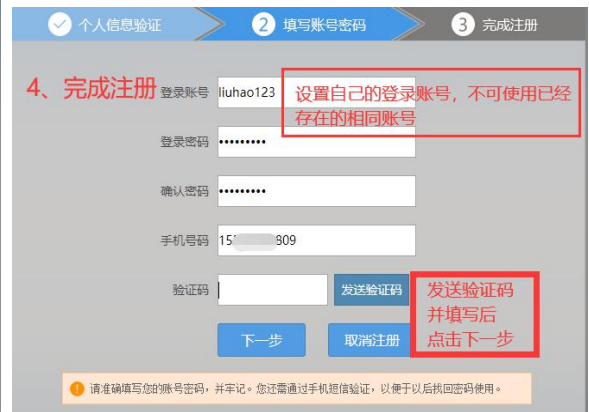


一、学员注册：



招生政策问题请查阅卫健委通知文件。此流程仅为报名操作示例，技术支持 qq: 719175925

二、信息完善：



报名管理

学员信息维护

学员报名

招收计划查看

基地联系方式

学员信息维护

当前位置: 招录系统 > 学员信息维护

基本信息 联系信息 教育信息 工作信息 执业信息 (非必填)

*手机号码: 152-***** 固定电话: _____

*电子邮箱地址: @qq.com QQ: _____

微信: _____

通讯地址: _____

邮编: _____

*紧急联系人: 张 *紧急联系人电话: 1-*****22

完善联系方式 (带*号的内容必填) 点击保存, 然后填写下一项。

保存

报名管理

学员信息维护

学员报名

招收计划查看

基地联系方式

学员信息维护

当前位置: 招录系统 > 学员信息维护

基本信息 联系信息 教育信息 工作信息 执业信息 (非必填)

将第一学历(未完善)、最高学历(未完善)对应的院校及学历信息填写完整后, 教育信息方认为填写完整。
学历信息填写未开始填写。如果以上信息有误, 请在以下列表找到对应条目进行修改。

教育信息, 点击添加 准确填写信息, 请往下滑检查所有信息是否填写完整

添加 添加 操作

*订单定向: 是 否 是否为全日制: 是 否
指国家为中西部农村基层医疗卫生机构定向培养的免费本科医学生

*毕业院校: 请选择... 下拉选择, 如无请点击并填写 列表中无我所在院校

*入学时间: _____ *毕业时间: _____

*学历: 请选择... *毕业专业: 请选择...
*学制: _____ *毕业年份: 例如: 2016
*学位: 请选择... *学位类型: 请选择...

*是否获得毕业证书: 是 否 不要选否, 暂未取得毕业证请上传学信网截图/高校就业推荐表/已注册的学生证
编写学号, 如有学位证问。

*毕业证书编号: _____ *毕业证书取得时间: _____

*毕业证书扫描件: 上传 查看示例

确认填写完整后点击保存, 继续填写下一项

保存 取消

报名管理

学员信息维护

学员报名

招收计划查看

基地联系方式

学员信息维护

当前位置: 招录系统 > 学员信息维护

基本信息 联系信息 教育信息 工作信息 执业信息 (非必填)

如您有工作单位, 您需要将当前所在单位对应的信息中“是否为当前所在单位”设置为“是”, 工作信息方认为填写完整。

是否有工作单位 有 无

添加

| 操作 | 是否为当前所在单位 | 开始时间 | 截止时间 | 工作单位 | 等级 |
|----|-----------|------|------|------|----|
| | | | | | |

工作信息, 点击添加, 完善工作信息; 如无可选择 无

三、学员报名:

报名管理

学员信息维护

学员报名

招收计划查看

基地联系方式

学员信息维护

学员报名

学员报名

当前位置: 招录系统 > 学员报名

三、学员报名, 请点击 学员报名, 选择相关专业和基地报名

注意: 护理规培只能选 普通护理 和 口腔护理 专业报名

医师报名时需注意区分专业: 全科≠助理全科≠中医全科≠中医助理全科≠全科订单定向

***请认真阅读卫健委相关通知文件, 准确选择专业报名。**

批次名称: _____ 报名状态: 审核通过

信息完整状态: 不完整 学员报名周期: 2020-05-25 至 2020-06-01

报名后请关注报名系统, 系统内会显示审核状态:

- 1、审核通过, 点击打印报名表, 等待报考基地面试
- 2、退回修改, 请根据退回原因, 修改资料后 在截止前点击 再次上报。
- 3、审核不通过, 资料不符合无法再次报名。

批次名称: _____ 报名状态: 审核不通过, 原因: 资料不符合

信息完整状态: 不完整 学员报名周期: 2018-05-25 至 2018-06-05

我要报名

展开更多