附件1

考生试用期操作说明

1. 点击首页下的申报项目菜单,选择医师资格考试试用期考核证明申报进行项目报名。



2. 申报前请务必认真阅读申报须知,可点击我要申报用于确认本人对申报须知详情的知晓和确认。

同口非反望器矢口	报信时间: 2019-12-19至2020-02-24
0 (E1 16) (E 10)	根据《中华人民共和国执业医师法》、《医师资格考试暂行办法》和《医师资
	格考试违纪违规处理规定》等有关法律法规,申请参加医师资格考试的人员,需提
▶ 附力口1言,思.	供试用机构出具的试用期满一年并考核合格的证明,证明材料真实性由考生个人和
	单位负责。
间认信思	
	对于利用伪造证件、证明及其他虚假材料报名的考生,将按照《医师资格考试
	违纪违规处理规定》给予取消当年考试资格和考试成绩,并取消自下一年度起两年
	内参加医师资格考试的资格;对于出具虚假证明的试用(或实习)的机构和人员,
	将移交相关部门按照《医疗机构管理条例》及其实施细则等法律法规进行注销注
	册,吊销其《医师执业证书》等处理;对于协助考生提供虚假材料的考试工作人
	员,视情节予以降职、撤职等处分;以上相关人员和机构构成犯罪的,依法追究刑
	事责任,并视情节轻重对个人和单位进行全省通报。
	考生试用 (或实习) 机构出具的 《医师资格考试试用期考核证明》, 港澳台和
	外籍考生还须提交《台湾、香港、澳门居民参加国家医师资格考试实习申请审核
	表》或《外籍人员参加中国医师资格考试实习申请审核表》。
	· 近期建造理中于我仍建造理专认时,这须优关认业时建造理《医师可格证
	77/、《医理机里证书》亦许及表出中作,《机业切理医理报考机业医师机业则考核
	证为》,如为实现来问,请官两师正直区子专民中心22-87238660。

3. 申报根据屏幕左侧的流程依次进行。



4.申报前请先填写项目所必需的专项信息,点击专项信息图标即可前往湖北卫生人才综合服务平台进行专项信息的填写,填写完专项信息后返回本页面刷新页面,当看到所填的专项信息图标下打钩即已完成该专项信息的填写,请务必提交本人正确的专项信息。

~			u •			
	新增申报	申报信息				
	● 申报需知	1 请先完善	以下相关专项信息			
	● 申报信息		۵			
	● 附加信息	学历信息	医师资格证书	医师执业证书		
	● 确认信息					
		2 填写申报	信息			
		基本信息				
		姓名		性别	男	
		出生日期	1990-03-07	民族	-	
		证件类型	身份证	证件编号	2	
		联系方式		机构名称	ř.	

5. 请查看本人的基本信息,确保信息的正确。

2 填写申	 			
基本信息				
姓名		性别	男	
出生日期	1990-03-07	民族	-	
证件类型	身份证	证件编号		
联系方式		机构名称		
报考信息				

6. 确认基本信息后请进行申报项目报考信息的填写,请务必确保所填信息的准确、完整。

报考信息

* 报考级别	请选择报考级别	\ \	*报考	类别	请选择报考类别	\sim	
* 身份证件有效期	□ 开始日期	- 结束日期					
当前试用机构							
* 试用机构名称	可输入机构名称	皇索	试用机	构登记号	-		
* 试用机构校验码	请输入试用机构	交验码	•				
* 试用起止日期	□ 开始日期	- 结束日期	试用时	ĸ			
带教老师信息	④ 新増						
* 岗位(科室)名称		* 带教老师姓	2	* 带教老	师医师执业证书号码		
请输入岗位(科室)名	际	请输入带教老	制而姓名	请输入	带教老师医师执业证书号	码	

点击选择即可选择您所填写的专项信息,请确认信息的正确性后点击选择,依次完成所有专项信息的选择后点击保存进入下一步。

	学历绘息					选择	
	请选择专项信息						
	医师执业证书					选择	
	请选择专项信息						
	医师资格证书					选择	
	请选择专项信息						
		上一步			保存		
历信息							>
学历层次	研究生		学习形式	成人高等教育			
入学时间 毕业学校	2015-09 武汉大学医学部		毕业时间	2019-06 医学 基础医学 类			
学制	4年		毕业证号				_
						⊘ 选择	
证书	25	1					
证书						1	
证书						1	

8. 请上传您所需要上传的附加信息,待附加信息上传完毕后进行保存进入下一步。

新增申报	附加信息	
✓ ● 申报需知	学生证(仅应届生上传)	点击上传
✔ ● 申报信息	医师资格考试试用期考核证明或其他证明材料	点击上传
● 附加信息 ● 确认信息	医师资格考试试用期考核证明模板	下载
	上一步	

9. 确认信息页面可以帮助您预览您前面所填写的各项信息, 请务必认真比对, 确保您信息准确无误后进行确认提交。

新增申报	确认信息					
✔ ● 申报需知	基本信息					
✔ ● 申报信息	姓名		性别	男		
✔ ● 附加信息	出生日期	1990-03-07	民族	-		
● 确认信息	证件类型	身份证	证件编号			
	联系方式		机构名称			
	报考信息					
	报考级别	执业医师	Ħ	因考类别	120 口腔执业医师	
	身份证件有效期	2019-12-01至2020-01-24				
	当前试用机构					

10. 确认提交后会跳转到我的申报页面,出现您所申报的项目即为项目申报成功。

卫生信息申报系统	0	报名成功		×	欢迎您,		Ry	θ
■ 我的申报	我申报的项目							
我申报的项目 >	项目类别	项目名称	项目申报时间	2019-12-19至2020-02-24	审批状态	操作		
新増申报 >	考试报名资格审核	医师资格考试试用期考核	2019-12-23 10:04	2019-12-19至2020-02	待审核	查看措	故回	

11. 点击申报项目的查看即可查看您所填写的申报信息,如您发现信息有误,请撤回项目进行修改后再进行提交操作。

● 我的申报	我申报的项目					
我申报的项目 >	项目类别	项目名称	项目申报时间	报名时间	审批状态	操作
新增申报 〉	考试报名资格审核… [医师资格考试试用期考核…	2019-12-23 10:04 201	9-12-19至2020-02	待审核	查看撤回
项目名称: 医师资格考试试用期考核证明申报	审批状态: 待审核	审批备注:				
基本信息						
姓名		性别	男			
出生日期 1990-03-07		民族	-			
证件类型 身份证		证件编号	110101*******0353			
联系方式		机构名称	-			
报考信息						
报考级别 执业医师		报考类别	120 口腔执业医师			
身份证件有效期 2019-12-01至2020-01-15						
当前试用机构						
▶ 我的申报	我申报的项目					
我申报的项目 >	项目类别	项目名称	项目申报时间	报名时间	审批状态	操作
新増申报 >	考试报名资格审核…	医师资格考试试用期考核	. 2019-12-23 10:04 2	019-12-19至2020-02	草稿	查看 修改