

浙江省医学会会员组织管理系统

专科分会青年委员推荐操作说明（个人）

- 1、浏览器输入<https://www.zjma.org/>打开浙江省医学会官网，在导航找到“组织管理”>>“组织管理系统”
- 2、点击“组织管理系统”进入





浙江省医学会

Zhejiang Medical Association

浙江省医学会组织管理系统

申请人须知

您好，欢迎登录浙江省医学会组织管理系统，建议使用电脑登录填报。

填报程序：

专业委员会委员候选人：凭推荐码登录系统，按提示完成网报工作，导出打印1份推荐表，本人签字并加盖所在单位公章，将推荐表原件寄至浙江省医学会。

填报说明下载：

一、点击下载“[单位或地市医学会填报说明](#)”

二、委员填报说明

2.1 如果您已经是浙江省医学会会员，请参考[“委员填报说明”](#)来完成填报。

2.2 如您还未浙江省医学会会员，请参考[“\(非会员\)委员填报说明”](#)来完成填报。

三、青年委员填报说明

3.1 如您已经是浙江省医学会会员，请参考[“青年委员填报说明”](#)来完成填报。

3.2 如您还未浙江省医学会会员，请参考[“\(非会员\)青年委员填报说明”](#)来完成填报。

浙江省医学会

地址：杭州武林广场省科协大楼9楼907室

邮编：310003

电话：0571-87567824

传真：0571-87567823

选择青年委员填报

- 1、如果没有登录，会跳转到登录页面完成登录
- 2、如果您已经登录在用户中心完成操作

浙江省医学会组织管理系统

申请人须知

选择青年委员填报

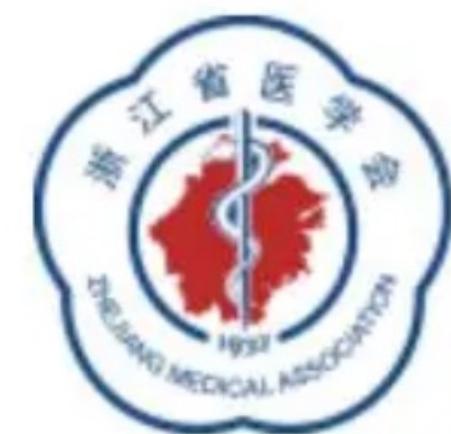
1、如果没有登录，会跳转到登录页面完成登录
2、如果您已经登录在用户中心完成操作

委员填报 青年委员填报 推荐单位

委员推荐码

登录

[返回首页](#)



浙江省医学会
Zhejiang Medical Association

如果没有登录，请通过微信号，账号密码，或者验证码完成登录，
然后进行填报

浙江省医学会
会员服务系统正式上线
会费收缴工作已启动

[微信扫码](#) [账号密码登录](#) [验证码登录](#)

输入手机号或邮箱

输入密码

验证码

b o t o

[立即注册 | 找回密码](#)

[登录](#)

返回首页

个人中心

会员证书

交费记录

学习中心

正式考试

培训证书

我的任职信息

修改基本信息

修改密码

退出

分会任职信息

申请任职

机构名称

测试分会第一届委员

申报组织

选择需要填报的青年委员会

* 请选择组织机构

测试分会第二届青年委员会

X

申请表
申请表

确定

遇到问题

返回中心

[返回首页](#)[个人中心](#)[会员证书](#)[交费记录](#)[学习中心](#)[正式考试](#)[培训证书](#)[我的任职信息](#)[修改基本信息](#)[修改密码](#)[退出](#)

分会任职信息

[申请任职](#)

点击选择任职

机构名称	任职日期	任职	任职状态
测试分会第一届委员会			信息填写完成, 请尽快回传申请表 信息填写完成, 请尽快回传申请表

[返回首页](#)

个人中心 / 任职列表 / 申请须知

[个人中心](#)[会员证书](#)[交费记录](#)[学习中心](#)[正式考试](#)[培训证书](#)[我的任职信息](#)[修改基本信息](#)[修改密码](#)[退出](#)

您好，欢迎登录浙江省医学会组织管理系统，建议使用电脑登录填报。

填报程序：

专业委员会委员候选人：凭推荐码登录系统，按提示完成网报工作，[导出打印1份推荐表，本人签字并加盖所在单位公章，将推荐表原件寄至浙江省医学会。](#)

填报说明下载：

一、点击下载“[单位或地市医学会填报说明](#)”

二、委员填报说明

2.1 如果您已经是浙江省医学会会员，请参考“[委员填报说明](#)”来完成填报。

2.2 如您还未浙江省医学会会员，请参考“[\(非会员\)委员填报说明](#)”来完成填报。

三、青年委员填报说明

3.1 如您已经是浙江省医学会会员，请参考“[青年委员填报说明](#)”来完成填报。

3.2 如您还未浙江省医学会会员，请参考“[\(非会员\)青年委员填报说明](#)”来完成填报。

浙江省医学会

地址：杭州武林广场省科协大楼9楼907室

邮编：310003

电话：0571-87567824

传真：0571-87567823

我已阅读说明须知，开始提交申请资料

下一步

基本信息

手机号码: 15

* 真实姓名:

* 图像照片:



完善委员登记表，基本信息填写

* 性别: 男 女

* 身份证号: 1305 22411

* 出生日期: 1985-08-22

* 籍贯: 河北

* 民族: 汉族

* 党派: 中国共产党

地区省级: 北京市

* 工作单位: 北京有限公司

* 工作部门: 产品部

* 单位地址: 北京大厦

* 单位电话: 010-552

* 单位邮编: 100000

学会名称	担（兼）任的职务	年月	操作
浙江省医学会重症分会	委员	2018年10月至2022年10月	
浙江射医学会急诊分会	常务委员	2018年10月至2022年10月	删除

基本信息中个人简历部分，可以增加多条。只需在对应的模块选择“新增”即可

主要学历	+ 新增
起止年月	院校名称
1998年7月至2002年7月	浙江大学
2002年9月至2008年10月	协和医学会院
	学位
	学士
	博士
	删除

工作经历	+ 新增
起止年月	工作单位
2008年12月	浙江大学第一附属医院
	职务和技术职称
	副主任
	操作

学术资料

近五年内发表的主要著作及论文	+ 新增
论文题目	操作
国自然基金	发表日期
	2019年10月
	等级
	A级

* 科研成果及获奖情况： 科研成果及获奖情况（包括国家级、部级、省级、地（市）级）

科研成果及获奖情况（包括国家级、部级、省级、地（市）级）

保存 提交

测试分会第一届委员会



信息填写完成，请尽快回传申请表

下载申请表

[↓ 下载申请表模板](#)



下载申请表说明：

点击下载申请表模板，
内容已经根据您填写的信息进行填充，
下载后需要单位盖章或签字完成后回传到系统中。

回传申请表

[↑ 上传申请表](#)

回传申请表说明：

单位盖章或签字完成后，回传至系统中。
回传文件大小：5M以下。
回传文件格式：PDF|JPEG|JPG。

[返回修改](#)

[提交](#)

注意：下载申请表盖章后，必须快途回学会。

盖章、快递回学会



←

所在单位纪检监察部门意见 ←

单·位·意·见 ←

市医学会意见 ←

←

←

←

←

←

←

←

←

←

←

单位盖章：

年…月…日 ←

←

←

←

←

←

←

←

←

←

←

单位盖章：

年…月…日 ←

←

←

←

←

←

←

←

←

←

←

单位盖章：

年…月…日 ←

□