

# 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（个人非会员）

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

选择“青年委员填报”跳转到登录页面完成登录

## 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 如您还未是浙江省医学会会员，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 如您还未是浙江省医学会会员，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

技术支持电话：400-008-5413

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

请通过微信扫码、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

The banner features a blue background with a faint image of a traditional Chinese building. At the top center is the Zhejiang Medical Association logo. Below it, the text is displayed in large, white, bold characters.

微信扫码 账号密码登录 验证码登录

**o t o**

立即注册 | 找回密码

登录

# 登录用户中心

用户中心

菜单

浙江省医学会

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

点击缴纳会员费用



消息



点击我的任职信息

姓名

手机

邮箱

我的任职信息

查看

学习时长

0 分钟

累计学时

0 学时



会员证书



缴费记录

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

## 分会任职信息

申请任职

点击申请任职

机构名称

任职日期

任职

任职状态

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

分会任职信息

申请任职

机构名称

分会第 届青年委员会

申报组织



\* 请选择组织机构

分会第 届青年委员会

选择需要填报的青年委员会

确定

# 请先完成会员申请

用户中心 浙江省医学会 赵静

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

申报组织

任职状态

\* 请选择组织机构

浙江省医学会第二届青年委员会

请先申请成为会员，并保证会员有效期在申报条件范围内。  
[点击去申请](#)

确定

# 阅读入会须知

用户中心

菜单

浙江省医学会

黄

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

① 阅读须知

② 填写申请表

③ 审核状态

④ 缴纳会费

## 会员会费收缴注意事项

### 一、会员权利与义务

会员享有下列权利：

- (1) 享有本会的选举权、被选举权和表决权；
- (2) 享有对本会和所在专科分会工作的批评建议权和监督权；
- (3) 优先参加本会和所在专科分会组织举办的有关学术活动，并优先选派出席有关的国际学术会议；
- (4) 优先取得本会或所在专科分会的学术资料；
- (5) 入会自愿，退会自由。

会员履行下列义务：

- (1) 遵守本会章程；
- (2) 执行本会和所在专科分会的决议、决定，完成本会和所在专科分会委托的工作任务；
- (3) 参加本会和所在专科分会组织的有关社会公益活动；
- (4) 按规定交纳会费；
- (5) 向本会反映情况，提供有关资料；
- (6) 维护本会的合法权益；
- (7) 支持本会事业的发展。

### 二、会费信息

#### 1、缴费对象

- (一) 2020-2023年度期间我会换届或新成立的专科分会中新加入的委员、青年委员（仅限省级医疗机构人员）。

# 在线填写入会申请表（红色带\*号的内容是必填写项目，请务必准确填写）

用户中心 菜单 浙江省医学会

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

① 阅读须知 ② 填写申请表 ③ 审核状态 ④ 缴纳会费

\* 专科分会 (最多可选三个) 选择分会/分支机构  
非分会委员、青年委员可以选择相对应学科的专科分会。

\* 手机号码 18

\* 真实姓名

\* 身份证号 3-

\* 政治面貌 请选择

\* 您的性别  男  女

\* 是否涉军人员  是  否

\* 电子邮箱  
请您准确填写电子邮箱，缴费完成后，财务将在一个月左右，将财政收据发送至您的邮箱！

\* 图像照片 选择图像照片

## 确认会费信息（财务收到会费后，将在一个月左右，将财政收据发送至您的邮箱！）

① 阅读须知 ② 填写申请表 ③ 审核状态 ④ 缴纳会费

普通会员  
**RMB150.00**

说明：个人会费：每人每年30元，每五年收取一次；  
财务收到会费后，将在一个月左右，将财政收据发送至您的邮箱！

确定

# 填写发票信息完成在线付款

|        |         |        |        |
|--------|---------|--------|--------|
| ① 阅读须知 | ② 填写申请表 | ③ 审核状态 | ④ 缴纳会费 |
|--------|---------|--------|--------|

**费用类型**

费用类型: 普通会员  
费用单价: CNY 150.00

财政票据  需要

**填写票据信息**

\*发票类型: 财政票据

\*抬头类型:  单位  个人

\*票据抬头/单位名称: 票据抬头/单位名称

\*纳税人识别号: 请输入纳税人识别号

 **浙江省医学会** 统一收费平台  
Zhejiang Medical Association

[首页](#) [交易查询](#) [用户指南](#)

**订单信息**

商 户: 浙江省医学会  
商户订单号: S0338H20240626165423-u8825064p93618507  
订 单 信 息: 普通会员  
金 额: CNY150.00

**发票信息**

\*发票类型: 财政票据

\*抬头类型:  医院/科研院所高校等有税号的单位  个人

# 缴费成功后回到用户中心

## 用户中心

菜单 浙江省医学会

- 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

**会员证号：浙医202406292**  
有效期：2024-06-28 至 2029-06-28

**得到会员证号**

消息

浙...会

1...5

**点击“我的任职信息”**

|        |                    |
|--------|--------------------|
| 我的任职信息 | <a href="#">查看</a> |
| 学习时长   | 0 分钟               |
| 累计学时   | 0 学时               |
| 累计参会   | 0 场                |

**会员证书**

**缴费记录**

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

分会任职信息

申请任职

机构名称

分会第 届青年委员会

1、点击“申请任职”

申报组织

\* 请选择组织机构

分会第 届青年委员会

2、选择需要填报的青年委员会

确定

[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](#)[个人中心](#) / [任职列表](#) / [申请须知](#)

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 如您还未是浙江省医学会会员，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 如您还未是浙江省医学会会员，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

**注意：要将推荐表打印加盖公章后快递给医学会**

退出

基本信息

手机号码: 15

\* 真实姓名:



完善委员登记表，基本信息填写

\* 性别:  男  女

\* 身份证号: 1305 2411

\* 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: 区

\* 工作单位: 北京 有限公司

\* 工作部门: 产品部

\* 单位地址: 北京 厦

\* 单位电话: 010- 352

\* 单位邮编: 10010

| 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  | 学位 | 操作 |      |
| 1998年7月至2002年7月  | 浙江大学  | 学士 |    |      |
| 2002年9月至2008年10月 | 协和医学院 | 博士 | 删除 |      |

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

## 学术资料

| 近五年内发表的主要著作及论文 |          |    |    | + 新增 |
|----------------|----------|----|----|------|
| 论文题目           | 发表日期     | 等级 | 操作 |      |
| 国自然科学基金        | 2019年10月 | 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

分会第 届青年委员会



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

遇到问题

返回中心

**注意：下载申请表盖章后，必须快递回学会。**

# 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： _____<br>年...月...日 | 单位盖章： _____<br>年...月...日 | 单位盖章： _____<br>年...月...日 |