

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



浙江省医学会
Zhejiang Medical Association

返回首页

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

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

boto

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

退出

会员证号：浙医2024

有效期：2024-06-28 至 2029-06-28

消息

浙江省医学会

1

q.com

我的任职信息

查看

学习时长

0 分钟

累计学时

0 学时

累计参会

0 场

A

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

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

分会任职信息

申请任职

机构名称	任职日期	任职	任职状态
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

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 如果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 大厦

* 单位电话: 010- 552

* 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

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	所在市医学/常务委员意见
单位盖章：_____ 年 月 日	单位盖章：_____ 年 月 日	单位盖章：_____ 年 月 日