

重庆市医师协会委员填报流程

1、使用会员账号登录系统如下图

[返回首页](#)



重庆市医师协会
CHONGQING MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

服务 协调 自律
维权 监督 管理



重庆市医师协会
CHONGQING MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

会员 & 组织管理

[账号密码登录](#) [验证码登录](#)

cfbn

[立即注册](#) | [找回密码](#) [登录](#)

[常见问题](#)

[更多 >>](#)

[新闻与通知](#)

[更多 >>](#)

[会员申请流程](#)

2025-01-17

[重庆市医师协会会员管理办法](#)

>

[委员填报流程](#)

2025-01-22

2、点击我的任职

用户中心

菜单 重庆市医师协会

- 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: [REDACTED]

有效期: 2025-01-22 至 2026-01-22

消息

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

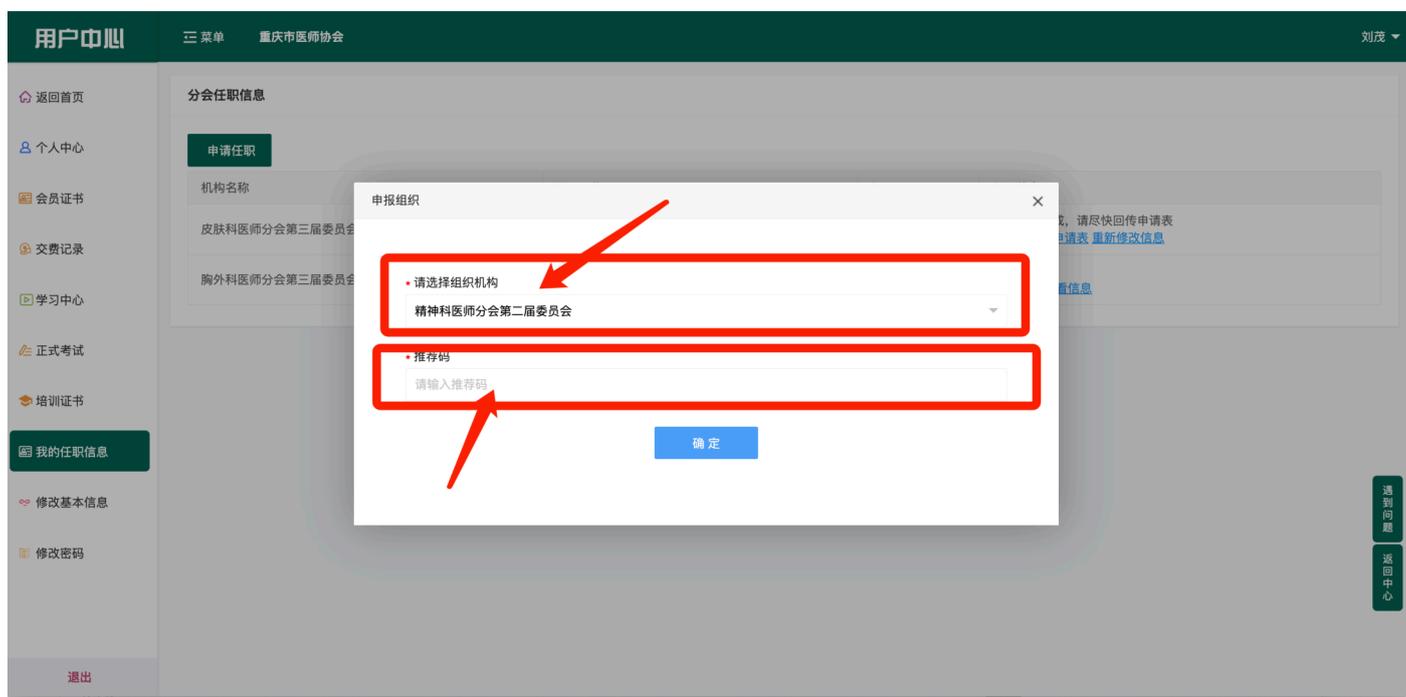
我的任职信息 **查看**

| | |
|------|------|
| 学习时长 | 0 分钟 |
| 累计学时 | 0 学时 |
| 累计参会 | 6 场 |

3、点击申请任职



4、选择任职分会，输入分配的推荐码



5、完善申请表信息填写后提交

个人中心 / 任职列表 / 信息填写

皮肤科医师分会第三届委员会

基本信息

* 推荐码:

手机号码:

* 真实姓名:

* 性别: 男 女

* 出生日期:

* 民族:

* 籍贯:

* 党派:

* 专业:

* 技术职称:

* 身份证号:

* 会员证号:

* 工作单位:

社团名称

+新增

| 社团名称 | 担(兼)任职务 | 时间 | 操作 |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|----|
| <input type="text" value="请输入社团名称"/> | <input type="text" value="请输入担(兼)任职务"/> | <input type="text" value="请输入时间"/> | |

主要学历

+新增

| 起止年月 | 院校名称 | 学位 | 操作 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----|
| <input type="text" value="请输入起止年月"/> | <input type="text" value="请输入院校名称"/> | <input type="text" value="请输入学位"/> | |

主要工作经历

+新增

| 起止年月 | 工作单位 | 职务和技术职称 | 操作 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|----|
| <input type="text" value="请输入起止年月"/> | <input type="text" value="请输入工作单位"/> | <input type="text" value="请输入职务和技术职称"/> | |

著作及论文

+新增

| 论文题目 | 获奖日期 | 等级 | 操作 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----|
| <input type="text" value="请输入论文题目"/> | <input type="text" value="请输入获奖日期"/> | <input type="text" value="请输入等级"/> | |

科研成果及获奖情况

+新增

| 科研成果及获奖情况 | 操作 |
|---|----|
| <input type="text" value="请输入科研成果及获奖情况"/> | |

暂存

提交

遇到问题
返回中心

6、提交完成，下载申请表

个人中心 / 任职列表 / 查看结果

皮肤科医师分会第三届委员会

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](#)

遇到问题
返回中心

7、核对申请表信息，确认无误打印盖章并邮寄

重庆市医师协 皮肤科医师分会 第三届委员会委员推荐表

推荐码: 110

| | | | | | |
|---------|-------|-------|------------|------|--------|
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 1990-04-03 | 民族 | 汉族 |
| 籍贯 | 党派 | 技术职称 | 主任医师 | 专业 | 预约 |
| 身份证号 | 会员证号 | | 0 | | |
| 工作单位及科室 | 行政职务 | 无 | | | |
| 单位地址 | 美迪康重庆 | | | 邮政编码 | 400700 |
| 单位电话 | 手机电话 | Email | | | |

社团任职（包括国家级、省市级和区县级社团）：

| | | |
|------|---------|----|
| 社团名称 | 担（兼）任职务 | 时间 |
| 设图案 | 职务 | 时间 |

主要学历（包括在国外院校、研究机构的学历）：

| | | |
|------|------|----|
| 起止年月 | 院校名称 | 学位 |
| 年月 | 凝成 | 学位 |

主要工作经历（指在国内外从事医疗、科研、教育、管理等）：

| | | |
|------|------|---------|
| 起止年月 | 工作单位 | 职务和技术职称 |
| 年月 | 单位 | 职务 |

近三年内发表的主要著作及论文：

| | | |
|------|------|----|
| 论文题目 | 获奖日期 | 等级 |
| 题目 | 日期 | 等级 |

科研成果及获奖情况（包括国家级、省部级、区县级）：

| |
|-----------|
| 科研成果及获奖情况 |
| 成果 |

| | |
|------------|----------------|
| 单 位 意 见 | 市医师协会组织工作委员会意见 |
| 单位盖章：_____ | 单位盖章：_____ |
| 年 月 日 | 年 月 日 |

8、委员推荐表盖章后纸质盖章原件快递至重庆市医师协会：

地址：重庆市北碚区悦康路6号1幢4单元2-1 重庆市医师协会

收件人：党群会员部 023-67846682