

广西住院医师规范化培训平台 (学员端)操作手册 V1.0

广西住院医师规范化培训平台首页：<http://gxzp.gxws.cn>

广西住院医师规范化培训平台

首页 政策法规 基地介绍 招生信息 报名入口 信息查询 联系我们

报名流程

1. 登录
(无帐号先注册)
2. 填写报名表
3. 上传材料
4. 等待审核
5. 审核通过
(审核不通过重新填写报名表)
6. 打印准考证
7. 考试
8. 录取情况查询

招生信息 政策法规 最新动态 更多>>

- 测试 2020-03-06
- 南宁市第一人民医院招生简章 2020-03-04
- 南溪山医院2020年住院医师规范化培训招生简章1 2020-03-02
- 南溪山医院2020年住院医师规范化培训招生简章2 2020-03-02

1. 注册与登录

(1) 打开系统首页之后点击【立即注册】，进入注册界面。



The image shows a login/register form titled "登录" (Login). It contains three input fields: "手机号码" (Mobile Number) with the placeholder "请输入手机号码", "密码" (Password) with the placeholder "请输入密码", and "验证码" (Verification Code) with the placeholder "请输入验证码". To the right of the verification code field is a CAPTCHA image showing the characters "310F". Below the input fields, there is a link "没有帐号? 立即注册" (No account? Register immediately), where "立即注册" is highlighted with a red box. At the bottom of the form is a blue button labeled "确定" (Confirm).

系统登录/注册界面

备注：如提示验证码错误，请点击验证码图片刷新验证码之后再次输入新的验证码。

(2) 注册时可选择【手机注册】或【邮箱注册】填写注册信息完成后点击【下一步】。

注册

☑ 手机注册 ✉ 邮箱注册

1 2 3
填写注册信息 注册验证 注册成功

姓名

身份证号码

手机号码 (如非广西号码, 请使用电子邮箱注册)

输入密码

确认密码

验证码

下一步

[已有帐号? 返回登录](#)

注册界面

(3) 注册完成后，在登录界面输入个人信息，点击【确定】登录。进入个人页面。

登录

手机号码/邮箱

密码

验证码

确定

[忘记密码? 找回密码](#) [没有帐号? 立即注册](#)

系统登录界面

2. 报名入口

(1) 登录完成后，如在报名期，点击中间的【报名入口】开始填写培训报名申请表。



报名入口

(2) 考生填写完成个人信息后，点击【提交】即可。填写时可随时【暂存草稿】，再次进入可继续填写。

住院医师规范化培训报名申请表

开始填写报名申请表

*代表必填项，有的填报项会根据前置选项决定是否必填

姓名*	<input type="text"/>	出生日期*	yyyy年MM月dd日		免冠彩色寸照
性别*	请选择 ▼	身份证件类别*	请选择 ▼		
民族*	请选择 (可输入文字查	身份证号*	<input type="text"/>		
婚姻状况*	请选择 ▼	国籍及地区*	请选择 (可输入文字查	户口所在省	请选择请选择 (可输入
手机号*	<input type="text"/>	QQ号	<input type="text"/>	电子邮箱*	null
是否通过医师资格考试*	请选择 ▼	通过医师资格考试时间	yyyy年MM月	是否获得医师资格证书*	请选择 ▼
取得医师资格证书时间	yyyy年MM月	医师资格级别	请选择 ▼	医师资格类别	请选择 ▼
医师资格证书编码	<input type="text"/>	外语等级考试类型*	请选择 ▼	英语能力	请选择 ▼
外语能力	<input type="text"/>	外语等级考试证书编号	<input type="text"/>	外语等级考试证书取得时间	yyyy年MM月
是否是全日制*	请选择 ▼	是否在读*	请选择 ▼	在读学历	请选择 ▼
预计毕业时间	yyyy年MM月	在读专业	请选择 (可输入文字查	在读专业 (其他)	<input type="text"/>
在读院校	请选择 (可输入文字查	在读院校 (其他)	<input type="text"/>	学历	请选择 ▼
毕业时间	yyyy年MM月	毕业专业	请选择 (可输入文字查	毕业专业 (其他)	<input type="text"/>
毕业院校	请选择 (可输入文字查	毕业院校 (其他)	<input type="text"/>	是否获得毕业证书	请选择 ▼

报名入口 个人信息 打印报名表 打印准考证 账号信息 陆贺健 退出登录	何时何地何事 受过何种奖励	
	何时何地何事 受过何种处分	
上传证明		
身份证*	上传图片 (上传头像面) (住院医师本人身份证国徽页和人像页的清晰彩色扫描件或数码照片, 文件格式为JPEG, 分辨率不小于640*480, 国徽页和人像页两个文件大小均不超过300K)	
	上传图片 (上传国徽面) (住院医师本人身份证国徽页和人像页的清晰彩色扫描件或数码照片, 文件格式为JPEG, 分辨率不小于640*480, 国徽页和人像页两个文件大小均不超过300K)	
照片*	上传图片 (JPEG格式, 两寸白底彩色免冠证件照片, 分辨率不小于413*626, 大小不超过300K)	
医师资格证书	上传图片 (住院医师获发医师资格证书的清晰彩色扫描件或数码照片, 文件格式为JPEG, 分辨率不小于1280*800, 文件大小不超过300K)	
暂存草稿 保存		

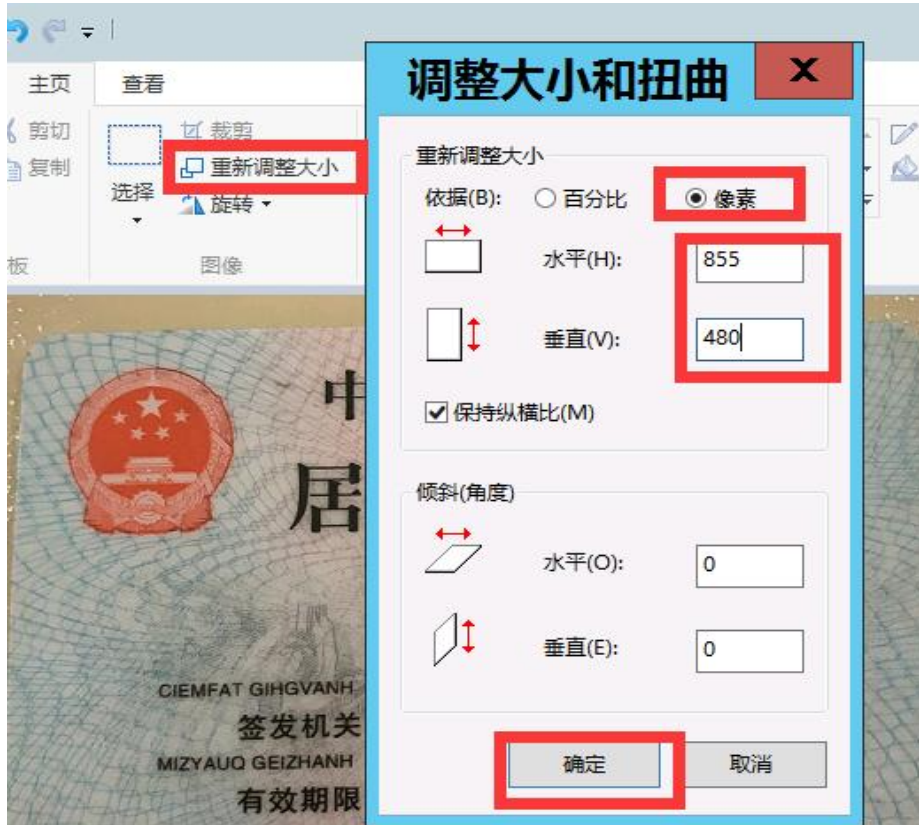
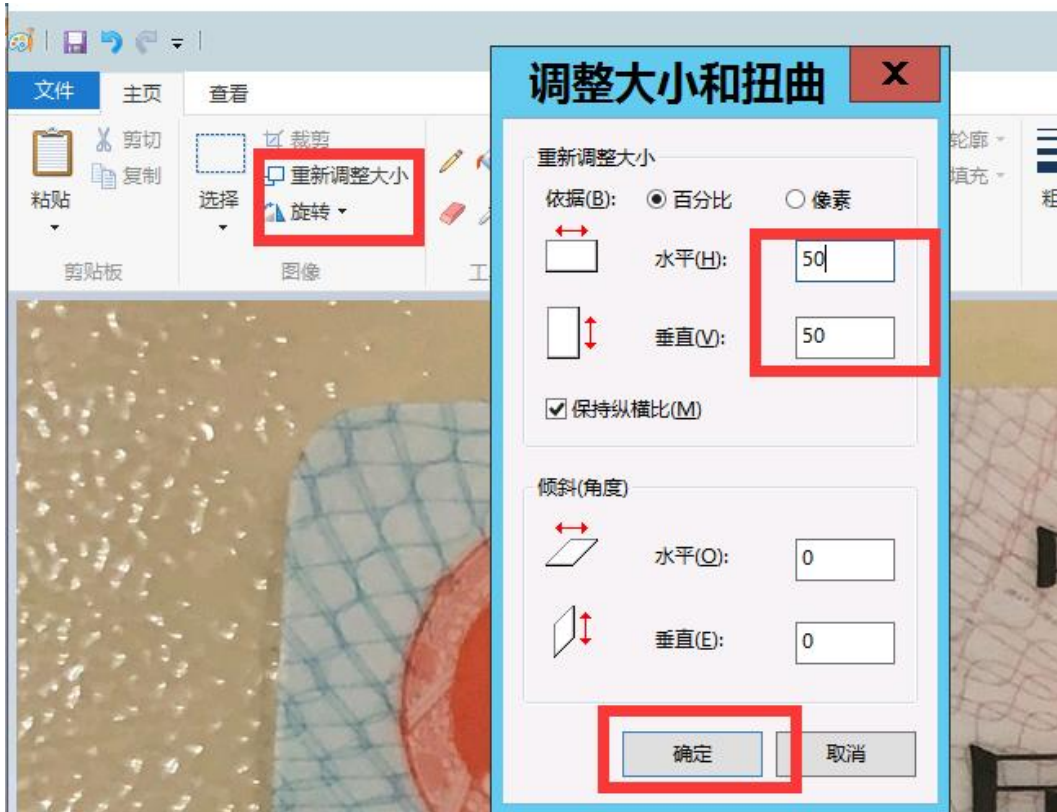
填写个人信息界面

(3) 图片格式转换和大小压缩流程

① 电脑上选择对应的图片, 右键点击【打开方式】-【画图】模式打开。

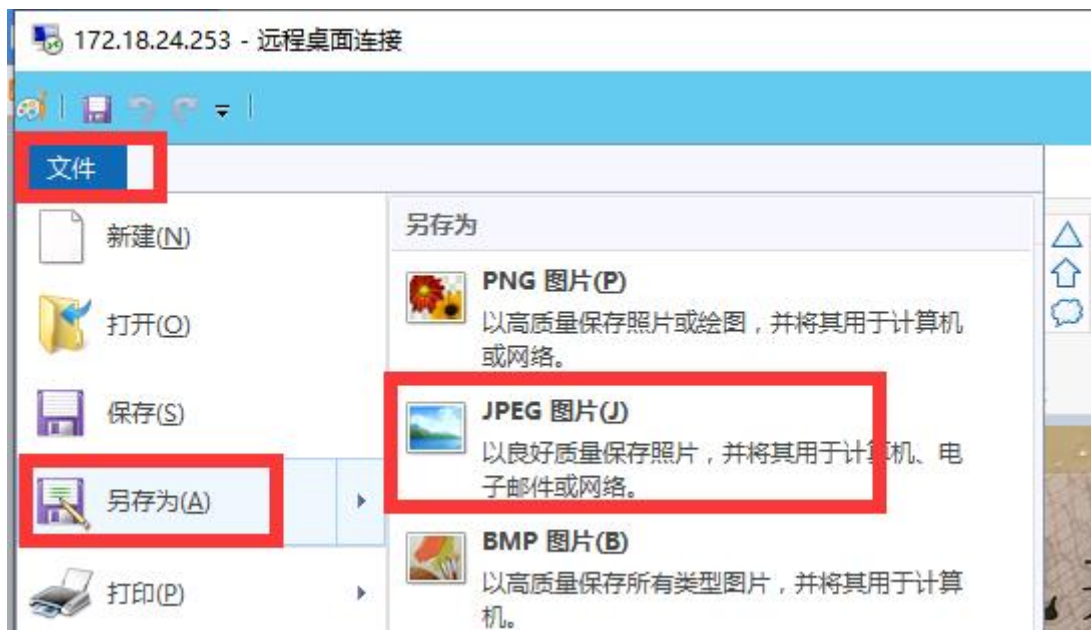
② 可以对图片大小或者分辨率进行调整和旋转。

当图片大小超过 300k 时可以将图片调小。



当图片分辨率小于 640*480 时可以将图片的像素调大。

③调整完成后，点击【文件】-【另存为】，选择 JPEG 图片格式，保存后再回到系统界面重新上传图片即可。



(4) 考生保存提交个人信息后，点击【下一步】可选择培训基地信息。填写完成后点击【提交】。

广西住院医师规范化培训平台

住院医师规范化培训报名申请表

*代表必填项，有的填报项会根据前置选项决定是否必填

报考培训基地*	广西医科大学第一附属医院				
报名专业*	请选择	是否接受调剂*	是	可调剂专业	请选择
是否委培*	是	委培单位统一信用代码	委培单位统一信用代码		
委培单位全称	委培单位全称				

提交

填写报名信息界面

(5) 提交培训基地信息后即完成报名，接下来开始等待培训基地审核。

2020年第1批次招录	
招录报名时间为：2020-03-16 09:30 至 2020-04-20 18:00。 您已提交报名表，请等待审核。	
<input type="button" value="已提交报名"/>	

报名成功等待审核

3. 打印报名表

(1) 报名信息审核通过后，可打印报名表。点击【打印报名表】进入核对界面，下拉检查报名信息无误后，点击【打印】即可。

4. 打印准考证

(1) 分配考场后可打印准考证，点击【打印报名表】进入核对界面，检查考生准考证信息无误，点击【打印】即可。

报名入口

个人信息

打印报名表

打印准考证

账号信息

文军

退出登录

无准考证信息

考生序号		准考证号
姓名		
性别		
报考专业		
证件编号		
准考证号		
考试日期及时间		
考场地址		

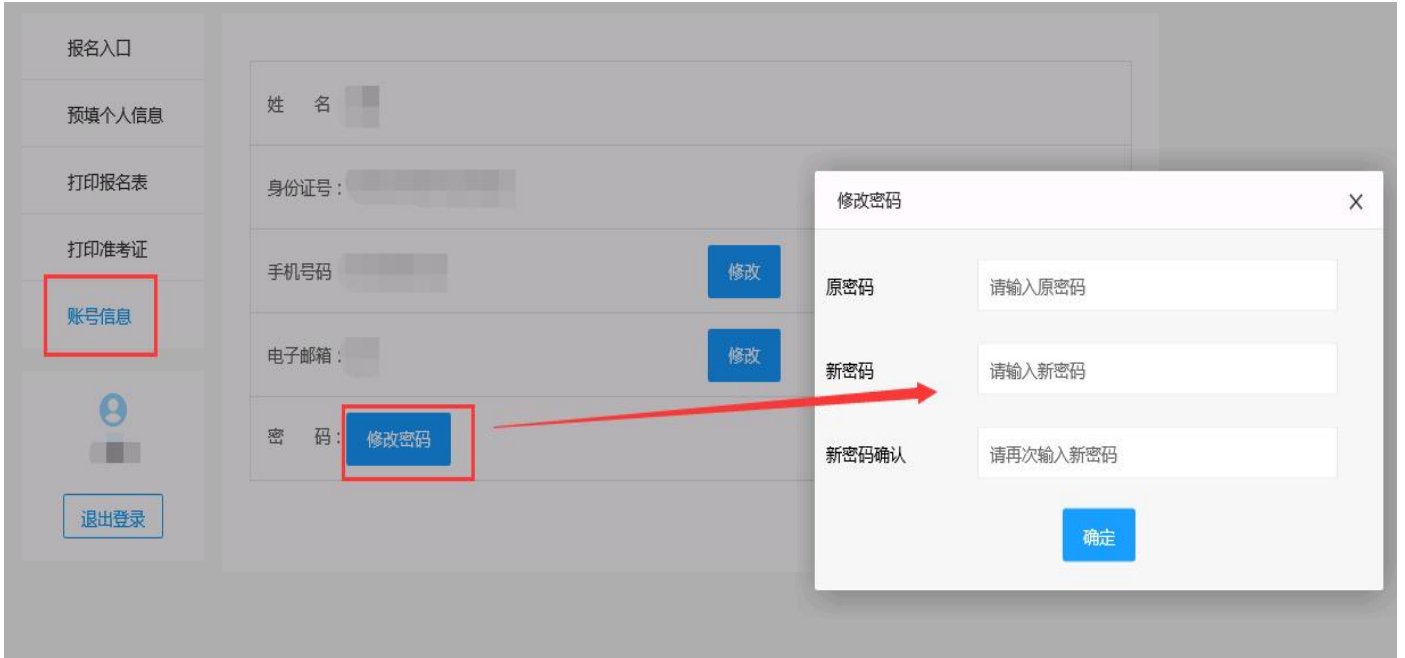
考生须知

- 1.考生除携带相关证件和必要的工具（钢笔或签字笔）外，严禁携带手机、有电子储存功能的计算器和录音设备，以及其他无线接收、传送设备等电子产品进入考场；不得将试题、评分表、草稿纸等带出考场。自带白大褂不能有任何单位名称标注；
- 2.考生须在考试前20分钟凭准考证和本人有效身份证件进入考场签到。（有效身份证件，包括居民身份证、临时身份证、军人人员有效证件、港澳居民来往内地通行证、台湾居民来往大陆通行证等在有效期内使用的证件）；
- 3.考试开始15分钟后，考生不得入场；各考站考核完成，经基地主考或其授权的考务人员同意方可离场；
口腔类别考生须自带离体牙（后牙），口腔全科、口腔颌面外科专业的考生还需要自备托盘（取模用/要求托盘大小适配考生本人）；
- 5.考生违纪违规行为将参照《医师资格考试违纪违规处理规定》（原国家卫生和计划生育委员会令 第4号）有关规定执行。

打印准考证

5. 账号信息

(1) 如账号需要更换信息，可以点击进入【账号信息】界面，选择相应需要修改的数据，点击【修改】，修改完成点击【确定】即可。



账号信息的修改

5. 在培学员个人信息修改

(1) 登录在培系统后，点击左边的【基本信息修改】开始修改个人信息。



基本信息修改入口

(2) 考生修改完成个人信息后，点击【提交修改】即可。

外语能力		外语等级考试证书编号*	111111	外语等级考试证书取得时间*	2020年03月
是否是全日制*	是	是否在读*	是	在读学历*	高中以下
预计毕业时间*	2020年02月	在读专业*	麻醉学(本科)	在读专业(其他)	
在读院校*	河北省唐县卫生职...	在读院校(其他)		学历	请选择
毕业时间	yyyy年MM月	毕业专业	请选择(可输入文)	毕业专业(其他)	
毕业院校	请选择(可输入文)	毕业院校(其他)		是否获得毕业证书	请选择
学历证书编号		学历证书取得时间	yyyy年MM月	是否获得学位证书	请选择
学位	请选择	学位类型	请选择	学位证书编号	
学位证书取得时间	yyyy年MM月	是否取得执业证书*	是	取得执业证书时间*	2020年03月
执业类别*	临床	医师执业证书编号*	2222222	是否农村订单定向生*	是
计算机等级*	一级	计算机等级证书编号*	1111111	计算机等级证书取得时间*	2020年03月
政治面貌		入党(团)时间			
是否委培*	否	委培单位统一信用代码			
委培单位全称					
个人信息状态:	无修改申请				

提交修改



提交修改信息