住院医师规范化培训

网上报名指南



注册 ➡ 完善个人信息 ➡ 填写报名表



贵州省住院医师规范化培训 信息管理平台

主页

贵阳市第二人民医院(金阳医院) 2019年第二批次住院医师规范化培训招录面试通知



常见问题

1. 在浏览器输入"贵州省住院医师规范化培训信息管理平台"(或输入网址 gzgp.yiboshi.com)搜索、进入平台首页,系统入口选择"管理系统",跳转 登录/注册页面,如下图:



2.点击"如果您还没有账户,点击此处注册新用户"注册账号(如果已有账 号,可直输入账号密码登录;忘记密码点击"忘记密码"通过注册邮箱找回)。 注意:推荐电脑端360极速浏览器登录,不支持规培助手登录。不推荐手机浏览 器登录(若使用手机浏览器登录系统,需要断开WiFi,切换数据登录)。



3.把带红色星号的信息填写完整,点击"注册";注册成功后点击"管理系统"登录。

注: 注册时填写的邮箱就是登录用户名,密码是自己设置的密码。

如果忘记账号密码可拨打客服电话找回: 骆老师 0851-86830132 客服QQ: 3434868421



完善个人信息

登录后如实填写"个人信息管理"-"基本信息"中带红色星号的个人信息;照片 按要求上传(具体可以参照"注意事项提示"),如果邮箱错误可以在"登录信息"中 更正。

	首页基本信息》					
▶ 个人信息管理	当前位置:个人信息管理>>基本信息					一 关闭该页
▶ 基本信息	当前位置:人员基本信息(请将带 "*"	的选项填写完整)				
> 登录信息	基本	信息				
 学员招录 						
▶ 通知管理		* 姓名	关值			
		* 性别	◎男 ◉女	出生日期	1995/2/22	
		* 婚姻状况	请选择 ▼	* 健康情况	请选择 ▼	
		* 政治面貌	请选择 ▼	* 民族	请选择 *	
		* 往届应届性质	请选择 ▼	* 10.47	请选择 ▼请先选择上级 ▼	
		* 联系电话	15877940283	邮政编码		
		地址		学生编号		
		照片	点电上将缓转 选择图片		注意事项 1、大小:2寸白底彩色免冠照片,人像正立,大小不超过2M; 2、桔式;jpg格式; 3、分糠率:分糠率不小于413*626; 4、若照片太大,请通过右侧二维码下面的"裁切照片"进行裁切并上传 5、请务必上传符合以上条件的本人照片,培训基地现场审核以及最终制作	; 作结业证书时将使用该照片。
		* 证件号	532627199502220943	* 身份证正面照	暂无图片 选择图片	暂无图片 选择图片

第一学历信息				
* 第一学历	请选择 ▼	* 毕业时间		
* 毕业院校	请选择	* 毕业专业	请选择	¥
* 是否获得毕业证书	◎已获得 ◉未获得	证书编号		
* 第一学位	请选择 ▼	* 是否获得学位证书	◎已获得 ◉未获得	
* 第一学位培训学制	请选择 ▼	证书编号		
最高学历信息				
* 最高学历	请选择 ▼	* 毕业时间		
* 毕业院校	请选择	* 毕业专业	请选择	*
* 是否获得毕业证书	◎已获得 ◉未获得	证书编号		
* 最高学位	请选择 ▼	* 是否获得学位证书	◎已获得 ◉未获得	
* 最高学位培训学制	请选择 ▼	证书编号		
其他信息				
୧୧			计算机能力	请选择 ▼
* 外语等级考试类型	请选择 ▼		英语水平	请选择 ▼
医师资格级别	请选择 ▼ 没有就不用选		医师资格类别	请选择 ▼
* 执业医师资格证书	◎有 ◉无			
* 派出单位	请选择市级 🔻 请选择县级 🔻 请选择单位			

最高学历培训学制:学制几年就填几。

派出单位填写注意事项:

请注意单位所属的行政级别和单位所在地所属的行政级别不同,例如安顺市人民医院属于安 顺市,所在地所属的行政级别为安顺市西秀区。本系统单位请按单位所属的行政级别填写。 派出单位分三项:市级(请选择市级)、县级/市区(请选择县级)、单位(请选择单位)。

社会人:没有与单位签署劳务合同的人员。

社会人不用选市、县,直接选单位一级,点开下达框选"无"即可。如下图:

and the second second			
* 最高学历	请选择 ▼	」 遺洗择単位 无	业时间
* 毕业院校	请选择 *	景州省临床检验中心 史州 名利士学等三附属库院	业专业
* 是否获得毕业证书	◎已获得 ◉未获得	度// 云叶入子弟/7/温区/// 贵// 省骨科医院 史// 紫波二角位	编号
* 最高学位	请选择 ▼	贵州 医科大学附属医院	导学位证
* 最高学位培训学制	请选择 ▼	贵// 首人氏医院 遵// 医科大学附属医院	编号
他信自		贵山中医学院第一附属医院 贵州省第二人民医院	
		贵田医学院第三附属医院	
QQ		责们医科人子第二时属医师 贵 <mark>州</mark> 省疾病预防控制中心	
外语等级考试类型	请选择 ▼) 遭义医学院附属口腔医院 贵州省肿瘤医院	
医师资格级别	请选择 ▼	景州省第三人民医院 贵航集团三〇二医院云马分院	
* 执业医师资格证书	◎有 ◉无	↑ 盘水市计生局 果州省库学会	-
A 100 M 12			254570

单位人: 已与单位签署劳务合同(含农村订单定向生)。

派出单位为省级单位:第一项市级、第二项县级不用选,直接点开第三项选 择派出单位。如下图:

* 最高学历	请选择 ▼		请选择单位	<u> </u>	的间	20
* 毕业院校	请选择	*	元 妻州省临床检验中心 史州医科士学校二叶尼医院	U	专业	-
* 是否获得毕业证书	◎已获得 ◉未获得		安州医科人子弟二附属医院 贵州省骨科医院 皇州省海元单位 song	1	島日	
* 最高学位	请选择 ▼		贵州医科大学附属医院		学位证书	Oi
* 最高学位培训学制	请选择 ▼		贵州省人民医院 遵义医科大学附属医院 粤阳中医学院第一附属医院	4	扁号	
具他信息			贵州省第二人民医院 贵阳医学院第三附属医院			
୧୧			贵州医科大学第二附属医院 贵州省疾病预防控制中心			
* 外语等级考试类型	请选择 ▼		遵义医学院附属口腔医院 贵州省肿瘤医院			
医师资格级别	请选择 ▼		贵州省第三人民医院 贵航集团三〇二医院云马分院			ļ
* 执业医师资格证书	◎有 ◉无		六盘水市计生局 贵州省医学会。	-		
* 派出单位	法洗坯市级 ▼ 法浴	先择且级	▼ 法许择单位 ▼	1-		

派出单位是市州级单位:选好第一项市州级单位以后直接选择第 三项的单位;第二项县级不选;

* 最高学历	请选择 ▼	请选择单位 。	* 毕业时间
* 毕业院校	请选择 *	安顺市失病预防控制中心	* 毕业专业
* 是否获得毕业证书	◎已获得 ◉未获得	安顺市疾病抑防控制中心预防医学门诊 安顺市妇幼保健院 会顺市:中心中站	证书编号
* 最高学位	请选择 ▼	安顺市计划生育药具管理站	是否获得学(
* 最高学位培训学制	请选择 ▼	麦机集团二〇二迭院 贵医安顺医院 共用44回月20世纪社会主句新用月	证书编号
其他信息.		軍来例风裏名胜这在尝事务管理向 安顺市康复中心医院 平坝县人民医院	
୧୧		贵航集团三〇三医院 平坝县疾病预防控制中心	
* 外语等级考试类型	请选择 ▼	平坝县妇幼保健院 安顺市干部保健委员会办公室	
医师资格级别	请选择 ▼	安顺市新型农村合作医疗领导小组办公室 安顺市农村改水中心	
* 执业医师资格证书	◎有 ◉无	安顺市医疗事故鉴定办公室 安顺市任人口和计划生育执法督查支队	-
* 派出单位		▼ 请洗择单位 ▼	-

派出单位是县级单位:先选第-项所在市州,然后选第二项所在县,再进行第三项派出单位的选择。

* 最高学历	请选择 ▼	请选择单位	* 毕业
* 毕业院校	请选择 *	平坝区医院 妻行平坝医院总部	* 毕业
是否获得毕业证书	◎已获得 ◉未获得	贵航平坝医院黎阳分院 贵航平坝医院红湖分院	证书编
* 最高学位	请选择 ▼	平坝归幼保健院 平坝区平水厂职工医院	* 是否获得
* 最高学位培训学制	请选择 ▼	平坝监狱医院 平坝区黄家庄职工医院	证书编
他信息		平坝抹登中心 平坝 博爱医院 平坝区康宁医院	
୧୧		平坝中学医务室 平坝监管所医务室	
* 外语等级考试类型	请选择 ▼	平坝区夏云镇夏云农场卫生所 平坝区乐平镇大屯卫生所	
医师资格级别	请选择 ▼	平坝区社区卫生服务中心 平坝区鼓楼社区街道办事处卫生院	
* 执业医师资格证书	◎有 ●无	平坝区安平街道卫生院 平坝区乐平镇卫生院	
* 派出单位	安顺市卫生和计划生育▼平坝县卫生局		

另: 未分配单位订单定向生

选择定向的县卫计局以后,单位这一项选"订单定向生"。 如下图:

最高学历信息			
* 最高学历	大学本科教育 ▼	关岭自治县断桥镇卫生院 关岭自治县岗乌镇卫生院	<mark>▲</mark> :时i
* 毕业院校	广东药学院 🔻	关岭自治县关索街道办事处卫生院 关岭自治县龙江结卫生院	(安)
* 是否获得毕业证书	◎已获得 ◉未获得	关龄自治县看守所医务室	記
* 最高学位	学士 ▼	关龄自治县坡贡镇卫生院 关龄自治县坡贡镇卫生院 关始自治县英利乡卫生院	学(
* 最高学位培训学制	5年 🔻	大岐百治去百利夕上生院 关岭自治县沙营镇卫生院 关始白治县 14 英语卫生院	記号
其他信息		关岭自治县新铺镇卫生院 关岭自治县永宁镇卫生院 关岭自治县永宁镇卫生院	
୧୧		关岭县人民医院 龙潭街道卫生院	
* 外语等级考试类型	大学英语四六级考试 ▼	关岭春晖精神病医院 关岭济康中西医结合医院	
医师资格级别	请选择 ▼	关岭永宁社区卫生服务站 关岭县百合街道卫生院	
* 执业医师资格证书	◎有 ◉无	关龄县张洁口 <u>腔</u> 诊所 订单定向生	-
* 派出单位	安顺市卫生和计划生育▼ 关龄县卫生局	▼ 请洗择单位 ▼	

注意: 基本信息中的派出单位,学员填写提交后,可能不显示,不影响学员报名,报 名表中填写派出单位后即可显示。



把基本信息填完后进入"学员招录"-"填写报名表"报名。 注意:订单定向生只能报名"全科"专业,不可填报其他专业,且 默认服从培训基地调剂。

	首页 登录信息 基本信	息 × 查看招录计划 ×	查看招录时间 🐘 填写报名表 🛎			
▶ 个人信息管理	当前位置:报名管理>>填写报名表					
▶ 基本信息		2020 午度住险医师抑				
▶ 登录信息		LULU TOXILIADAM				
▶ 学员招录		报考人类型(必选)	请选择▼			
▶ 查看招录时间		派出单位 (必选)	请选择市级 ▼ 请选择县级 ▼ 请选择单位 ▼			
▶ 查看招录计划		是否订单定向人员(必 <u>填</u>)	◎是 ⑧否 (说明:是否为乡镇卫生院派出的农村订单定向培训人员,如果是,则只能报名全科专业。)			
• 填写报名表		志愿培训基地 (必选)	请选择 ▼请选择 ▼			
▶ 通知管理		专业1(必选)	请先选择基地 ▼			
		专业2	请先选择基地▼			
		是否服从专业调剂	◎是 ⑧否 (说明:是否同意在报名专业没有被录取时调剂到其他专业。)			
			提交报名表			
	•					

订单定向生报名示范页面

2@qq.com		
首页 查看招录计划 查看招录时	间》基本信息。	· 靖写报名表 ◎
当前位置:报名管理>>填写报名表		
2020	年度住院医师规范	范化培训报名(第1批次)
报考	人类型(<mark>必选)</mark>	单位人 ▼
派出	出单位 <mark>(必选)</mark>	安顺市卫生和计划生育▼ 平坝县卫生局 ▼ 订单定向生 ▼
是否订	「单定向人员(必 填)	●是 ◎否 (说明:是否为乡镇卫生院派出的农村订单定向培训人员,如果是,则只能报名全科专业。)
志愿增	训基地 <mark>(必选)</mark>	黔南州人民医院 ▼ 黔南州人民医院 ▼ 查看基地简介 招录:50人,已报名:0人
专	业1(必选)	全科 ▼
	专业2	请选择 ▼
是否	服从专业调剂	●是 ◎否(说明:是否同意在报名专业没有被录取时调剂到其他专业。)
是否服	服从培训基地调剂	●是◎否(说明:是否同意在没有被主基地录取的情况下调剂到协同单位。)
动动动	训基地(协同单 位)	请选择▼ 志愿基地无协同基地可不选
1	志愿专业1	请先选择基地▼
	志愿专业2	请先选择基地▼
		提交报名表

注意:报名成功以后等待报名基地审核,提交报名表以后不能再修改 基本信息和报名表;报名表在未审核前都可以撤回,撤回后可修改基 本信息和报名表。

报名成功的页面如下图所示:

报名成功!	
2020年度住院医师规范化培训报名(第1批次)	
报考人类型 社会人	
派出单位 安顺市人民医院	
志愿培训基地 黔南州人民医院	
专业1 放射科	
是否服从培训基地调剂 否	
是否服从专业调剂 否	
报名表审核状态 未审核	
录取审核状态 未审核	
录取专业	
导出报名表 注:报名审核通过的人员才可以导出报名表。	
撤回报名信息。基地未审核,可撤销报名。撤销后可修改报名信息。	

注意: 报名表审核通过以后可以打印报名表,但不能再修改基本信息、撤回 报名表,如果有需要可联系基地处理。

报名表审核通过状态如下所示:

当前位置:报名管理>>填写报	名表			
	2020 年度住院医师规	范化培训报名(第1批次)		
	报考人类型	单位人		
	单位人员	外单位(其他单位派出参加培训的人员)		
	派出单位	安顺市人民医院		
	签约单位			
	是否订单定向人员	不是乡镇卫生院派出的农村订单定向培训人员		
	派出单位	安顺市人民医院		
	志愿培训基地	安顺市人民医院		
	专业1	口腔全科		
是否服从培训基地调剂		否		
	是否服从专业调剂	否		
	报名表审核状态	审核通过		
	录取审核状态	未审核		
	录取专业			
	导出报名表	导出报名表(Word) 注:报名审核通过的人员才可以导出报名表。		
		报名表已被审核通过,不可以修改报名信息。 修改报名信息		

报名表返回修改:

先查看返回修改的原因,再根据要求做更改。

Biddroom			
首页 登录信息 首 查看招录计划 首看	招录时间 🛎 基本信息 🛎 填写	报名表 巻	
当前位置:报名管理>>填写报名表			
2020 年度住	院医师规范化培训报名(第1	批次)	
报考人类	型单位人		
单位人	员 外单位(其他单位派	出参加培训的人员)	
派出单	· 安顺市人民医院		
签约单	<u>v</u>		
是否订单定	向人员 不是乡镇卫生院派出	的农村订单定向培训人员	
派出单	空 安顺市人民医院		
志愿培训	基地 安顺市人民医院	安顺市人民医院	
专业1	耳鼻咽喉科		
是否服从培训	基地调剂 否		
是否服从专	业调剂 否		
报名表审核	状态 返回修改(审核原因	:有执医证请上传执医证照片为佐证。)	
录取审核	状态 未审核		
录取专	IK 🕴		
导出报名	表 注:报名审核通过的	人员才可以导出报名表。	
	修改报名信息		

报名不予通过: 不能再报名该基地,点击"修改报名信息"重新报名。

首页 登录信息 查看招	录计划 🦷 查看招录时间	基本信息 通 靖写报名表 🖲
当前位置:报名管理>>填写报	名表	
	2020 年度住院医师规	范化培训报名(第1批次)
	报考人类型	单位人
	单位人员	外单位(其他单位派出参加培训的人员)
	派出单位	安顺市人民医院
	签约单位	
	是否订单定向人员	不是乡镇卫生院派出的农村订单定向培训人员
	派出单位	安顺市人民医院
	志愿培训基地	安顺市人民医院
	专业1	耳鼻咽喉科
	是否服从培训基地调剂	否
	是否服从专业调剂	좀
	报名表审核状态	不予报名 (审核原因:不符合本基地招录要求。)
	录取审核状态	未审核
	录取专业	
	导出报名表	注:报名审核通过的人员才可以导出报名表。
		修改报名信息
	-	

录取审核状态:

未审核:未录取 审核中:培训基地已录取,等待省卫健委审核 审核通过:已被录取