湖北卫生人才综合服务平台

——卫生专业技术资格考试考生预报名流程指引

因系统更新优化等原因，本文截图可能与实际界面有区别，在使用过程中请以系统界面为准。

一、登录系统

1.实名认证

进入微信小程序搜索**“湖北卫生人才”，以下**简称综合服务平台，选择进入系统。

2.登录小程序

微信授权登录：通过微信授权直接登录



二、实名认证

1.进入小程序

首次登录进入综合服务平台，会提示用户进行实名认证，点击“前往认证”进行实名认证。



2.身份证（自动核验）方法

个人中心的实名认证菜单都可以进行实名认证操作，优先选择“身份证（自动核验）”方法。系统自动核验，考生按照系统提示要求，上传身份证件照片，系统自动识别，即可完成实名认证。



3.信息填写

填写准确真实的姓名加证件编号。



4. 证件扫描

（1）选择身份证后需要进行证件扫描，请严格按照示例进行操作，如果扫描次数过多我们会提示进行人工审核流程。

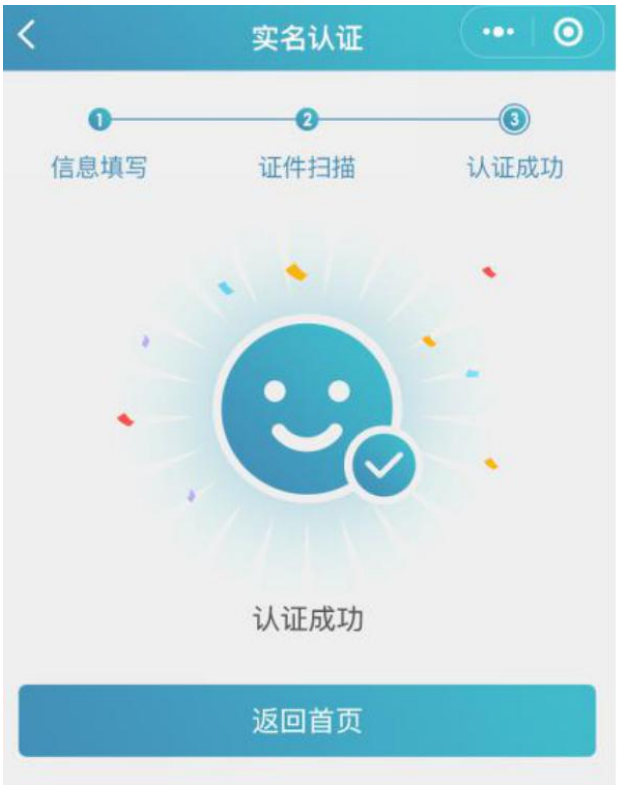


（2）扫描轮廓在方框内，请将身份证置入轮廓中，拍照完成后还可以检验拍摄质量是否重拍。



5. 提交成功

完成信息填写、证件扫描提交后完成认证，显示“认证成功”。



6. 其他证件以及人工审核

“身份证（自动核验）”多次失败，无法完成实名认证，可选择“身份证（人工审核）”进行人工审核；港澳台或外籍考生无法进行身份证（自动核验），请选择其他证件类型进行认证。（请港澳台或外籍考生，选择与国网报名相同证件类型及证件号码进行注册。），然后同样进行“信息填写”—“扫描证件”—“认证成功”流程。



提交成功后，等待管理员审核通过，实名状态即会由**待认证**变更为**认证成功。同时，**也可以在个人中心实名认证中撤回认证，重新进行实名认证操作，更换为“身份证（自动核验）”的流程。

三、工作单位

（一）实名认证完成后，需要绑定个人的工作单位，点击“工作单位”进行单位确认。在“单位名称”处搜索单位名称，点击正确单位名称，填写单位确认码即完成工作单位认证；



（二）如果单位暂不存在，请联系单位负责人进行机构注册；

（三）单位确认码请咨询本单位卫生专业技术资格考试负责人；

（四）绑定单位后可以更换单位和解绑单位；


工作单位
单位名称
机构编码
主管单位
机构类别
关联完成，如信息有误或需要调整工作单位可点击更新工作单位按钮进行操作。
更新工作单位
解绑工作单位

四、申报信息确认

4.1 业务选择

考生在湖北卫生人才小程序首页热门业务中选择“卫生专业技术资格考试信息确认”业务点击图标进入。



4.2 信息确认

4.2.1 信息录入

工作单位还未填报考生相关信息，需要考生提供相关证书及证明材料原件送至工作单位录入，**由工作单位在湖北省卫生健康基础资源综合管理系统中进行信息填报**（操作流程详见《基础资源管理系统-医疗卫生机构填报操作指引》）。

★相关信息的附件图片填报及修改，待正式考试报名时由考生自行上传。

正式报名需准备的证书扫描件具体为：学历证书及学信网验证报告（或其他类型学历验证材料）、学位证书及学信网验证报告、专业技术资格证、医师/护士资格证、医师/护士执业证、首次注册时间证明（出现与执业证书不一致的情

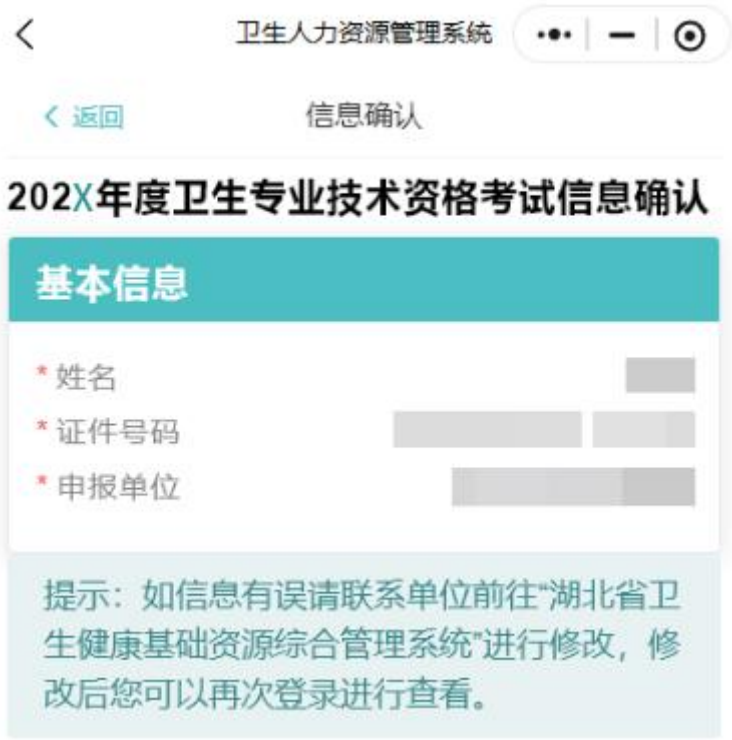
况）。

4.2.2 信息确认

单位填写考生信息后，考生登录信息确认页面可以核对自己的信息，如果信息无误则安全退出等待正式报名即可；

如信息有误请联系单位前往“湖北省卫生健康基础资源综合管理系统”进行信息的修改和补充，单位完成修改后，考生再次登录页面进行确认。

确认信息内容包括：基本信息、学历信息、专业技术职称、医师资格证、医师执业证以及护士执业证信息及附件图片（其中标红为必填项）。



证书 学历信息

* 学历层级	硕士研究生
* 学习形式	全日制普通高等教育（大学、高职高专）
* 入学时间	[redacted]
* 毕业时间	[redacted]
* 毕业学校	[redacted]
* 学　　制	3年
专业类型	医学
所学专业	[redacted]
* 毕业证号	[redacted]
学历认证报告编号	[redacted]
证书	

提示：确认信息无误后关闭本页面即可，等待正式报名时填报及缴费。

证书 专业技术职称

* 资格系列	卫生技术人员（医疗）
* 资格级别	正高
* 专　　业	专业
* 取得方式	考试
* 取得途径	全国统考
* 批准日期	
* 证书编号	
* 是否为省线证	否
* 是否基卫高	否
聘任日期	
证书A面	未上传
证书B面	未上传

证书 医师资格证

* 资格级别	执业医师
* 资格类别	临床
* 签发日期	
* 证书编码	
证书A面	未上传
证书B面	未上传

* 资格级别	执业助理医师
* 资格类别	临床
* 签发日期	
* 证书编码	
证书A面	未上传
证书B面	未上传

证书 医师执业证

* 执业级别	执业医师
* 执业类别	临床
* 发证日期	[redacted]
* 发证机关	[redacted]
* 执业地点	[redacted]
证书编码	[redacted]
* 执业范围	[redacted]
证书A面	未上传
证书B面	未上传

证书 护士执业证



无此信息