

同等学力申硕系统注册操作指南



因由请的账只重西由乙州能进行激活

请在

注册时使用正确的电子邮箱地址

完成注册

注册系统新用户

填写信息 邮箱验证 注册成功

基本信息 (说明 *为必填项) 用户注册成功后所填的邮箱会收到一封系统发送的电子邮件, 通过该邮件的提示来完成账户的激活。
如果用户所填的电子邮箱地址有误, 则可能永远无法激活所注册的账号!)

用户名: +
建议使用电子邮箱地址注册, 保证唯一

密码: +
密码规则: 数字与字母组合

确认密码: +
密码规则: 数字与字母组合

电子邮箱地址: +
注意: 请暂时不要使用 QQ、Hotmail 和 Yahoo 邮箱!
说明: 若电子邮箱地址在下拉框中未找到, 请选择“其它”, 输入你的电子邮箱地址。

确认电子邮箱地址: +

移动电话: +
请填入手机号码, 用于定制短信及邮件通知

姓名: +
申请人真实姓名, 一经注册不能修改

通信地址: +

邮政编码: +

工作时间联系电话: +
格式如: 0106256xxxx或139xxxxxxxx

非工作时间电话: +
格式如: 0106256xxxx或139xxxxxxxx

备注: +
您可以在进行学位申请过程中高雷被提醒

姓名一经注册无法更改, 请务必正确填写

完成注册

进入系统

上传电子照片 填写其他信息 提交学位申请



姓名拼音:	<input type="text"/>		
性别:	<input type="text" value="-请选择-"/>		
国家或地区:	<input type="text" value="中华人民共和国"/>		
民族:	<input type="text" value="-请选择-"/>		
出生日期:	<input type="text"/> (如: 19810422)		
证件类型:	<input type="text" value="中华人民共和国居民身份证"/>		
证件号码:	<input type="text"/>		
确认证件号码:	<input type="text"/>		
政治面貌:	<input type="text" value="-请选择-"/>		
参加工作年月:	<input type="text"/> (如: 200606)		
获取学位年月:	<input type="text"/> (如: 200606)		
前置学位类别:	<input type="text" value="-请选择-"/>		
前置学位证书编号:	<input type="text"/>		
前置学位单位:	<input type="text" value="-请选择-"/> 说明: 如果无法找到要填的前置学位单位, 请选择“学位授予单位已撤销”。		
前置学位专业:	<input type="text"/>		
个人简历:	起止年月	何地、何部门、任何职 (从中学阶段(含)填起, 字数要求在200字内)	操作
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	删除
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	删除
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	删除
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	删除
<起止年月输入格式要求, 如: 199709-200107>			
<input type="button" value="新增行"/>			
<input type="button" value="保存"/>			

* 学位申请	
注册号:	2022070891NW
年度:	2023年
* 学位授予单位所在省市:	<input type="text" value="四川省"/>
* 学位授予单位:	<input type="text" value="-请选择-"/> 成都中医药大学
* 前置学位类别:	<input type="text" value="医学学位"/> 2014年起, 同等学力申请硕士学位, 口腔医学硕士(专业学位) OK(于授予单位研究生处注册同等学力人员申请硕士学位), 临床医学(专业学位) (专业学位代码: 1053) (学位代码: 109) 说明: 请认真核实并填写在学位申请表及学位证上。 <small>选择地区, 请参照学位申请表中填。</small>
* 前置学位学位门类:	<input type="text" value="-请选择-"/> 医学专业学位
* 前置学位学位名称:	<input type="text" value="-请选择-"/> 中医硕士专业学位
* 前置学位:	<input type="text" value="-请选择-"/>
* 前置学位申请年月:	<input type="text" value="2022"/> (如: 199706)
学号:	<input type="text"/> (说明: 应已在学位授予单位注册的人员请准确填写本项)
身份证号:	<input type="text"/> (说明: 应已在学位授予单位注册的人员请准确填写本项)
姓名:	<input type="text"/>
* 工作单位所在省市:	<input type="text" value="-请选择-"/>
* 工作单位名称:	<input type="text"/>
* 工作单位地址:	<input type="text"/>
* 工作单位电话:	<input type="text"/>
* 电子邮箱地址:	<input type="text"/>
* 通讯联系地址:	<input type="text"/>
<input type="button" value="保存"/>	

提交申请