

同等学力申硕系统注册操作指南



因申请的账号需要电子邮箱进行激活，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 (必填 *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、填写基本信息、提交学位申请



• 姓名拼音:	<input type="text"/>		
• 性别:	-请选择-		
• 国家或地区:	中华人民共和国		
• 民族:	-请选择-		
• 出生日期:	<input type="text"/> (如: 19810422)		
• 证件类型:	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:	-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:	-请选择-		
• 前置学位证书编号:	<input type="text"/>		
• 前置学位单位:	-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>			新增行
保存			

• 学位申请	
注册号:	2022070691NW
年度:	2023年
• 学位授予单位所在省市:	四川省
• 学位授予单位:	成都中医药大学
• 前置学位类别:	医学学位 <small>2014年起, 向授予专业学位的临床医学专业、口腔医学专业临床医学专业、口腔医学专业预防医学专业、口腔医学专业公共卫生专业学位(405503) (学位2015/19号) 执行, 确认前置学位并选择前置学位类别和学位。——注: 选择医学、药学学位类别时, 请选择</small>
• 前置学位学位门类:	医学专业学位
• 前置学位学位名称:	中医硕士专业学位
• 前置学位学位:	医学
• 前置学位申请年月:	202207 (如: 199706)
• 学位:	<input type="text"/> (说明: 应已在学位授予单位注册的人员才能填写此项)
• 姓名:	<input type="text"/> (说明: 应已在学位授予单位注册的人员才能填写此项)
• 性别:	-请选择-
• 工作单位所在省市:	-请选择-
• 工作单位名称:	<input type="text"/>
• 工作单位地址:	-请选择-
• 工作单位电话:	-请选择-
• 工作单位邮编:	-请选择-
• 学位授予单位:	-请选择-
• 学位授予专业:	-请选择-
保存	

提交申请