

# 执业药师首次注册

(执业药师本人第一次申请注册。)

## (一) 登录系统

1. 申请人必须先登录执业药师注册平台 (<http://zyys.sfda.gov.cn>), 网上申报的入口有两个: 一个是网站标题下面的“执业药师注册网上申报”的“点击进入”按钮, 一个是网页“业务办理”栏的网上申报, 如下图所示:



2、点击上图的链接后, 开始注册申报, 选择所要的注册省份 (执业单位所在的省份), 如下图所示:

选择注册省份

各省市链接							
北京市	天津市	河北省	山西省	内蒙古自治区	辽宁省	吉林省	黑龙江省
上海市	江苏省	浙江省	安徽省	福建省	江西省	山东省	河南省
湖北省	湖南省	广东省	广西壮族自治区	海南省	重庆市	四川省	贵州省
云南省	西藏自治区	陕西省	甘肃省	青海省	宁夏回族自治区	新疆维吾尔自治区	



- 3、点击进入注册省份后，首先，仔细阅读该省的注册办理事项的说明，然后在页面上方选择注册方式“网上全程办理”。如下图所示：



- 4、首次登录，用户名为执业药师身份证号码或其他证件号码，初始密码 111111。



## (二) 填写个人资料

- (1)、执业药师登录之后，点击“注册申报”，如下图所示：



(2)、点击页面中的【首次注册】，输入【基本信息】。红星号的为必填信息，“固定电话”，“手机号码”，“电子邮件”等信息必须真实无误，以便及时联络。点击右上角可上传执业药师的免冠照片，规格为2寸，jpg格式，大小不能超过20KB。

注册申报

请选择注册类型

首次注册

注册申报

基本信息

姓名		性别	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>
证件类型	居民身份证	证件号码	
民族	--请选择--	出生年月	
政治面貌	--请选择--	参加工作时间	
职称	--请选择--	档案号	
固定电话		手机号码	
电子邮件		邮政编码	
联系地址			
备注			

教育经历

毕业学校		学历学位	--请选择--	所学专业	--请选择--
------	--	------	---------	------	---------

下一步 关闭

填写完成后，点击【下一步】。

### (三) 填写申报信息和上传附件信息

输入【注册申报】的资格证书和注册信息，带红星号的项目为必填信息，请如实填写；按说明的要求逐一上传附件信息的资料，大小不能超过100KB，红星号的为必上传信息，确认无误之后点击【下一步】，如下图所示：

注册申报

▲资格证书

选择注册	1	资格证书		考试年份	2015	考试省份	广东省	类别	中药学	报考单位	
------	---	------	--	------	------	------	-----	----	-----	------	--

▼注册信息

执业地区	广东省	地市/区	--请选择--	区/县	无具体区县
执业类别	中药学	执业范围	--请选择--	工作单位	
单位电话		工作岗位		单位地址	
发证部门		证书有效期		发证日期	
社会信用代码					

注册申报

▼附件信息

本人手持身份证彩照*	浏览...	本人手持身份证彩照：查看样式，请本人手持身份证拍照上传，如果您上传后不能清晰浏览到内容，请重新上传，大小为100K以下。
执业药师资格证*	浏览...	执业药师资格证：查看样式，请上传资格证图片文件，如果您上传后不能清晰浏览到内容，请重新上传，大小为100K以下。
单位合法开业证明*	浏览...	单位合法开业的证明：请上传单位合法开业的证明图片文件，如果您上传后不能清晰浏览到内容，请重新上传，大小为100K以下。
免冠照片*	浏览...	免冠彩照：上传本人近期标准2寸(170X236)证件照片，请上传蓝色底或红色底色的标准证件照，白色底色将不予受理。格式为jpg，大小为20K以下。
县级以上(含县)疾病预防控制中心出具的健康证明*	浏览...	县级以上(含县)疾病预防控制中心出具的健康证明：请上传资格证图片文件，如果您上传后不能清晰浏览到内容，请重新上传，大小为100K以下。
身份证正反面*	浏览...	身份证(正反面)：请使用A4纸复印身份证正反面上传，如果您上传后不能清晰浏览到内容，请重新上传，大小为100K以下。
继续教育学分证明	浏览... 添加	继续教育学分证明：请上传继续教育学分原件，如果您上传后不能清晰浏览到内容，请重新上传，大小为100K以下。
其他附件	浏览... 添加	其他附件：如果有其他附件需要补充，请上传其他附件图片文件，如果您上传后不能清晰浏览到内容，请重新上传，大小为100K以下。



注意：(1) 单位合法开业证明：请上传药品经营许可证；如无，则上传营业执照；未取得营业执照的，上传名称核准通知书或其它有效证明。

(2) 县级以上(含县)疾病预防控制机构出具的健康证明：出具有效期一年内的由当地疾控中心出具的体检表或健康证明，或县级以上公立医院体检表。

## (四) 设置证书领取方式

申请人提交注册审批流程之前，设置方式，以便工作人员依据所设置方式发放证书。方式包括两种：窗口领取和快递邮寄（到付），选择快递邮寄（到付）之后一定要核实基本信息的姓名和手机号码，如实填写收件地址；选择窗口领取，需携带本人身份证原件；代领人需凭委托书、委托人身份证原件及复印件，被委托人身份证原件及复印件。

基本信息	
姓名	性别 女
证件类型 居民身份证	证件号码
民族 汉族	出生年月
政治面貌 团员	参加工作时间
职业 无	档案号
电子邮件	邮政编码
固定电话	手机号码
联系地址	
备注	

教育经历		
毕业学校	学历学位	所学专业 药学

附件信息	
▲ 荣誉证书	
▲ 注册信息	
▲ 最近三年继续教育情况	
▼ 证书信息	
▼ 证书领取方式	证书领取方式 <input checked="" type="radio"/> 窗口领取 <input type="radio"/> 快递邮寄

## (五) 打印申请表填写及上传

1、申请表打印填写：核实“基本信息”、“注册信息”栏目中的信息，核实无误后，点击“打印”。弹出【打印】界面，选择对应打印机，点击【打印】。申请表打印后，负责人亲笔签名（已取得许可证必须加盖执业单位公章），确认无误。

### 执业药师首次注册申请表

注册地区：

申请号：

姓名		性别		民族	
学历		专业		职称	
身份证号码					
执业药师证书号码		考试年份			
毕业学校				参加工作时间	
执业范围				执业类别	
执业单位名称				联系电话	
通讯地址				邮编	
执业单位考核意见	负责人 (公章) 年 月 日				
执业药师注册机构审查意见	负责人 (公章) 年 月 日				
备注					

本表一式两份，执业药师注册机构、执业药师本人各一份。

2、申请表上传：点击注册申报中的注册信息，将申请表按说明要求上传，如下图所示：



## (六) 提交审批

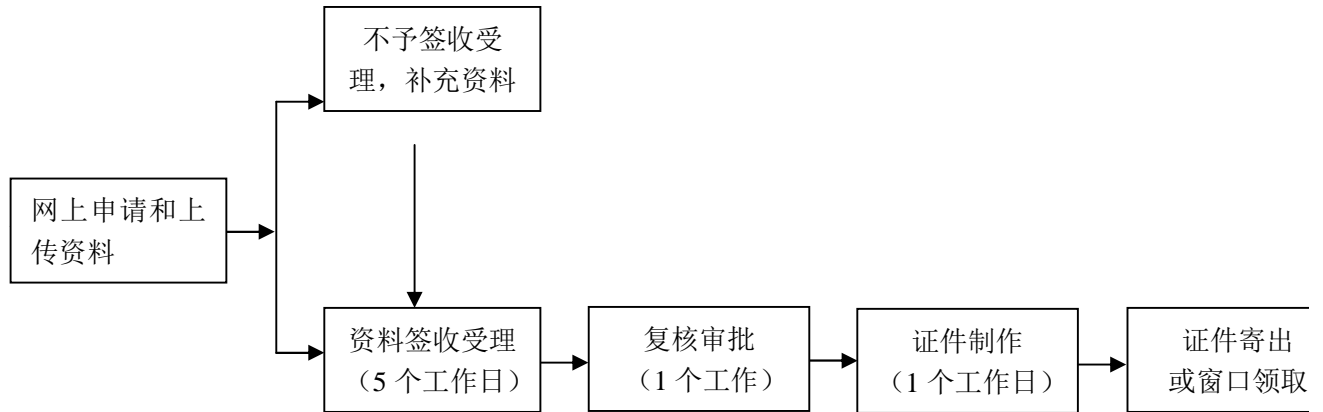
弹出提交信息核实页面。此时执业药师务必核实注册信息，若有误方可进行修改，一旦点击【提交】，执业药师个人资料、申请信息将不能修改。必须核实无误，方可点击“提交”，完成本次注册。如下图所示：



若【提交】后需要撤回或更改，点注册申报中的【撤回】按钮。



## (七) 工作流程图



## (八) 联系方式

单位名称：广东省执业药师注册中心

单位地址：广州市越秀区东风东路 753 号之二天誉商务大厦西塔（广东省食品药品监督管理局）13 楼 1318 房

办公时间：周一至周五，上午 8:30-12:00；下午 2:00-5:30

办公电话：020-37886901、020-37886909

网络或技术问题咨询：010-68001478

乘车路线：地铁 1 号线杨箕站或 5 号线动物园南门站

公交东骏广场站或动物园南门站