

## 执业药师注销注册

(1、死亡或失踪 2、受刑事处罚 3、吊销资格证书 4、开除 5、注册许可有效期已满未延续 6、不在岗执业超过半年以上 7、健康等其他原因)

### (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【注销注册】，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

变更注册

注销注册

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】。

**注意：**申请执业药师注销注册务必核实基本信息的电子邮件，所有流程办结后，工作人员将已加盖公章的《执业药师注销注册申请表》发送至此邮箱。

### (三) 填写申报信息和上传附件信息

输入【注册申报】的注销注册信息，请如实选择；按说明的要求逐一上传附件信息的资料，红星号的为必上传信息，大小不能超过100KB，确认无误之后点击【下一步】，如下图所示：

注册申报

▼ 资格证书

序号	资格证号	考试年份	考试省份	类别	报考单位
1		2015	广东省	中药学	

▼ 注册信息

执业地区	广东省	地市/区	广州市	区/县	越秀区
执业类别	中药学	执业范围	经营		
企业类型	药品零售企业	药品零售企业			
是否医保药店	是				
执业单位		单位电话		工作岗位	企业负责人
经营许可证号		单位地址			
许可证发证部门		许可证发证日期		许可证有效期	
社会信用代码					

## （四）设置旧证收回方式

申请人提交注册审批流程之前，设置旧证收回方式，以便工作人员收到注册证后办结，方式包括两种：窗口交回和快递收回。

## （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。

### 执业药师注销注册申请表

注册地区： 省（自治区、直辖市） 申请号： ..

姓名	性别	民族	照 片
学历	专业	职称	
身份证号码			
执业资格证书号码		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	
单位地址		邮编	
上次注册时间		上次注册类型	
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。

注册申报

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
职称		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
▲资格证书		
▲ 现执业情况		
▲ 最近三年继续教育情况		
▼ 附件信息		
▼ 旧证书收回方式		
旧证书收回方式 <input checked="" type="radio"/> 窗口交回 <input type="radio"/> 快递收回		
<input type="button" value="上一步"/> <input style="border: 1px solid red; color: red;" type="button" value="打印申请表"/>		

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

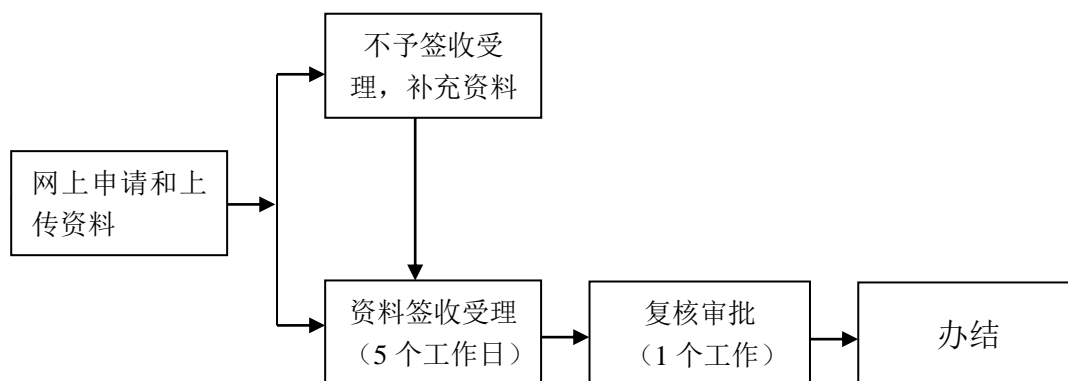
弹出提交审批页面。若核实无误，方可点击“提交”，完成本次注册。如下图所示：



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：广东省执业药师协会

单位地址：广州市越秀区东风东路 765、767、769 号东宝大厦 1712 房

办公时间：周一至周五，上午 8:30-11:30；下午 2:00-5:30

办公电话：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 号线动物园站

公交锦城花园（四五八医院）站或动物园南门站