

中国疾病预防控制中心

2024 年推免研究生申请书

姓 名：

本科所在学校：

本科所在院系：

本科所学专业：

报 考 院 所：

报 考 专 业：

申请推免类型：

年 月 日



中国疾病预防控制中心 2024 年推免研究生登记表

考生姓名		性别		籍贯		考生照片 (近期、二寸、 免冠、正面照)
出生日期		民族		政治面貌		
联系电话		电子邮箱				
身份证号						
通讯地址				邮政编码		
本科学校				本科专业		
本科专业人数				本人排名		
报考院系所				报考类型	<input type="checkbox"/> 推免硕士生 <input type="checkbox"/> 推免直博生	
报考专业				报考导师		
何时、何地、何原因 受过何种奖励						
何时、何地、何原因 受过何种处罚						
本人保证以上所填写内容的真实性。						
考生本人签字： 年 月 日						



中国疾病预防控制中心
2024 年申请推免研究生

个 人 陈 述

姓名：_____ 申请推免类型：
报考所（中心）：_____ 报考专业：
最感兴趣的研究方向：（1）_____ （2）_____

请用 1500 字左右介绍你的个人基本情况，受教育、工作背景，在报考专业曾经作过的研究工作、取得的科研成果及发表的论文摘要，以及攻读研究生阶段的学习和研究计划等。考生个人本着诚信态度独立完成陈述。

本人保证，以上所填一切内容（包括本人所提供的所有申请材料）均经过本人认真思考和审核，而且符合本人真实情况，本人对此承担一切责任。

申请人签字：_____ 年 月 日

注：可附加页

**中国疾病预防控制中心
2024 年推免研究生专家推荐书**

被推荐人信息	被推荐人姓名		申请推免类型	
	申请单位			
推荐人信息	推荐人姓名		工作单位	
	职务/职称		专业	
	通信地址		联系电话	

对被推荐人思想品德、专业学习和科研能力、外语水平、研究成果等的介绍：

推荐人签名：
年 月 日

备注：

1. 请推荐人公正、详尽地评价被推荐人能力、表现；
2. 此推荐书必须由推荐人独自填写，被推荐人不得参与填写意见。