

中国疾病预防控制中心
2025 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 2025 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。 | | | | | | |
| <div style="text-align: right; margin-top: 50px;"> 考生本人签字： 年 月 日 </div> | | | | | | |



中国疾病预防控制中心 2025 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

