中国疾控中心毕业研究生办理证明类材料申请表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 身份证号 | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | |
| 入学年月 |  | | | 毕业/授学位年月 | | | |  |
| 专业 |  | | | | | 培养单位 | |  |
| 学生类别 | □博士 □学术型硕士 □全日制MPH □在职MPH | | | | | | | |
| 申请办理  证明名称 |  | | | | | | | |
| 主要用途 |  | | | | | | | |
| 联系人 |  | 手机： | | | | | 邮箱： | |
| 备注 |  | | | | | | | |
| 申请人  签字 | （请申请人本人在此栏签字）  年 月 日 | | | | | | | |

注：1.申请表填写至“备注”，编号由研究生院统一填写。

2.查补档案因需多部门协调，一般每月集中办理一次。

3.联系人非本人时，请在备注中注明与本人关系。