

# 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						
<p>本人保证以上所填写内容的真实性。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">考生本人签字：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>						



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

