

介 绍 信

中国疾病预防控制中心：

兹有我校 20____级_____专业硕士研究生
(学制____年)_____同学报名参加你单位 2024 年博士研究生招生考试。该生为_____ (非定向/定向) 硕士研究生，
预计将于 20____年____月毕业，请准予其报考_____ (非定向/定向) 博士研究生。

望予接洽！

学校(学院)学生管理部门盖章

年 月 日