

介 绍 信

中国疾病预防控制中心：

兹有我单位职工_____报名参加你单位 2024 年博士研究生招生考试。经我单位研究，准予其报考_____（非定向/定向）博士研究生。

望予接洽！

单位人事部门盖章

年 月 日