中国疾病预防控制中心

2026年推荐免试研究生申请书

**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

2026年推荐免试研究生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | □推免硕士生 □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。  **考生本人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | |

****

中国疾病预防控制中心

2026年申请推荐免试研究生

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

中国疾病预防控制中心

2026年推荐免试研究生专家推荐书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人信息 | 被推荐  人姓名 |  | 申请  推免类型 | |  | |
| 申请单位 |  | | | | |
| 推荐人  信息 | 推荐人  姓名 |  | 工作单位 | |  | |
| 职务/职称 |  | 专业 | |  | |
| 通信地址 |  | | 联系电话 | |  |
| 对被推荐人思想品德、专业学习和科研能力、外语水平、研究成果等的介绍：  推荐人签名：  年 月 日 | | | | | | |

备注：

1．请推荐人公正、详尽地评价被推荐人能力、表现；

2．此推荐书必须由推荐人独自填写，被推荐人不得参与填写意见。