

中国疾病预防控制中心

2027 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

2027 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	不区分导师	
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 2027 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

