中国疾病预防控制中心

2017年硕士研究生破格复试申请表

招生单位代码：84501　　考生编号：

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td rowspan="4">相片</td></tr>
<tr><td>毕业学校</td><td></td><td colspan="2">毕业时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>毕业专业</td><td></td><td colspan="2">报考专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">学习工作单位及岗位</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">申请破格复试专业</td><td rowspan="3"></td><td colspan="6">初试成绩</td></tr>
<tr><td>总分</td><td>政治</td><td>外语</td><td>业务一</td><td>业务二</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td></td><td>电子邮箱</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="7">简述申请理由(含个人才能):

声明：本人对表中数据的真实性负责。　　签名：　　年　月　日</td></tr>
</table>

附：1.资格审查材料；2.相关证明材料。