

中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所

联合培养研究生离所登记表

离所时间： 年 月 日

姓名		实验室	
离所去向			
导师签字：		室主任签字：	
有关部门签字			
所办公室：			
实验管理办：			
集体宿舍：			
保卫处（交门禁卡）：			
教育培训处：			
备注			

病毒病预防控制所