

中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所

联合培养研究生进所登记表

进所时间： 年 月 日

姓 名		原单位	
原单位科室		原单位导师 及手机号码	
接收科室		接受科室导师	
性别		民族	出生年月
婚否		学位	政治面貌
身份证号码			
单位通讯地 址及单位电话			
在京联系 电话及邮箱			
有关部门签字			
所办公室：			
实验管理办：			
集体宿舍：			
保卫处（领门禁卡）：			
教育培训处：			
备注			

病毒病预防控制所