

附件 3

贵州城市职业学院校级课题变更申请表

项目名称			
项目负责人		项目编号	
批准立项时间	年 月	原项目成果形式	
原完成时间	年 月	延期完成时间	
变更内容（请在方框内打“√”） <input type="checkbox"/> 变更项目责任人 <input type="checkbox"/> 变更项目管理单位 <input type="checkbox"/> 改变成果形式 <input type="checkbox"/> 改变项目名称 <input type="checkbox"/> 变更研究人员 <input type="checkbox"/> 研究内容有重大调整 <input type="checkbox"/> 延期一次 <input type="checkbox"/> 延期两次以上 <input type="checkbox"/> 自行中止项目 <input type="checkbox"/> 申请撤销 <input type="checkbox"/> 其他			
变更原因： <div style="text-align: right;"> 项目负责人： _____ 年 月 日 </div>			
二级学院意见	 <div style="text-align: right;"> 盖章： _____ 年 月 日 </div>		
科研处意见	 <div style="text-align: right;"> 盖章： _____ 年 月 日 </div>		
学校意见	 <div style="text-align: right;"> 签字： _____ 年 月 日 </div>		