**川北医学院科研项目重要事项变更审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目来源 |  | | 项目编号 |  |
| 项目负责人 |  | | 联系电话 |  |
| 项目起年 |  | | 项目止年 |  |
| 变更内容:  □变更项目负责人 □变更或增加课题组成员 □变更项目管理单位  □改变成果形式 □改变项目名称 □研究内容有重大调整  □延期( 年结题) □自行中止项目 □撤项  □其他 | | | | |
| 变更事由（请详细写出项目变更**原因**及**变更前后**情况：变更项目负责人须写明新项目负责人的性别、出生时间、职称、工作单位、联系电话、专业、研究方向及主要工作简历等情况；变更课题组成员须写明在课题组中的排位）  项目负责人（签章）：  年 月 日 | | | | |
| 院系意见  （签章）  年 月 日 | | 科研管理部门意见  （签章）  年 月 日 | | 学校意见  （签章）  年 月 日 |  |  |

注：申请延期一次最多不得超过1年