云南城市建设职业学院校级课题项目变更审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | 立项号 |
|  |
| 项目负责人 |  | 项目组成员 |  | |
| 变更内容:  □变更项目负责人 □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 □延期一年以上一次  □自行中止项目 □撤项 □其他 | | | | |
| 变更事由（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、联系电话等情况。） | | | | |
| 课题负责人（签章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新课题负责人或新增成员（签章）  　　　 年 月 日 | | | | |
| 项目负责人所在部门意见 | | | | |
| 签 章  年 月 日 | | | | |
| 学校科研管理部门意见 | | | | |
| 签 章  年 月 日 | | | | |