附件2

河南师范大学新联学院转型专项课题

变更审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | 项目负责人 | |  |
| 项目编号 |  | | 项目类型 |  | 项目起止时间 | |  |
| 所在部门 |  | | | 预期成果 | |  | |
| 变更事项 | □变更项目组成员  □延期 延期时间：  □变更预期成果 变更后成果形式：  □其他 | | | | | | |
| 申请变动原因 | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | |
| 变动前项目组全体成员签字（按计划批复顺序） | | | | | | | |
| 变动后项目组全体成员签字（按变更后顺序） | | | | | | | |
| 项目负责人  签 字：  年 月 日 | | 科研管理部门意见  负责人签字： 公 章  年 月 日 | | | 学院意见    审批人签字： 公 章  年 月 日 | | |