**成都中医药大学**

**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）：  项目负责人（签章）：  年 月 日 | | | | |
| 学院意见  负责人（签章）  年 月 日 | | 科研管理部门意见  负责人（签章）  年 月 日 | | 财务管理部门意见  （涉及经费事宜须签）  负责人（签章）  年 月 日 |  |  |
| 学校意见：  单位公章  年 月 日 | | | | |