**四川中医药发展研究中心科研项目重要事项变更审批表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |
|  |
| 项目负责人 |  | 工作单位 |  |
| 计划完成时间 |  | 成果形式 |  |
| 联系电话 |  |
| **变更内容**（请在对应的方框内打勾）: □变更项目负责人 □延期一年以上一次 **（此次申请延期至 年 月）** □变更项目管理单位 □变更项目组成员 □改变成果形式 □研究内容有重大调整□改变项目名称 □自行中止项目 □撤项 □调整经费预算 □其他  |
| **变更事由**（**延期**须写明项目以往延期情况、此次申请延期时间、项目进展情况、已发表的阶段性成果；**变更项目负责人**须写明变更理由和新项目负责人的性别、出生年月、研究方向、职称、工作单位、联系电话、相关领域近3年公开发表的科研成果等情况；**变更项目组成员须写明事由、新更成员的**性别、出生年月、研究方向、职称及近3年公开发表的科研成果等情况；**变更项目管理单位**须由调出、调入单位签署意见并写明调入单位的户名、账号、开户银行。如写不下请另加页）：  **项目负责人（签章）** 年 月 日 |
|   **项目负责人所在单位（签章）**：   年 月 日 |
|  **中心审批意见** **中心负责人（签章）**年 月 日 |