河北省高等教育学会高等教育科学研究规划课题

附件3

执行变更情况申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题编号 |  | 项目负责人 |  |
| 变更事项 |  |
| 变更情况及原因 |  相关人员签字： 年 月 日 |
| 所在单位科研管理部门意见 | 审核意见： （公章） 年 月 日 |

注：1.变更成员、延期申请（不超过1年）须填写此表，变更成员应由相关人员签字，延期变更由主持人签字；2.主持人、研究内容、成果形式原则上不能变更。