河南省教育科学规划课题重要事项变更申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | | | | |
| 课题类型 | □一般课题 □重点课题  □重点专项课题 □重大招标课题 | | | | 课题批准号 | |  | |
| 课题负责人 |  | 工作单位 | |  | | | | |
| 课题组成员 |  | | | | | 完成时间 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 | 固定： 手机： | | | | | | | |
| 变更事项:  □变更课题负责人 □变更负责人工作单位 □变更课题组成员  □变更课题名称 □延期一年 □延期两年  □调整经费预算 □申请撤项 □其他 | | | | | | | | |
| 变更事由：（**变更课题负责人**须写明原负责人不能履责的原因及变更后负责人的专业职称、研究方向、相关领域近5年的科研成果、联系电话等；**变更负责人工作单位**须由调出、调入单位签署意见，有经费资助的课题还需写明调入单位的银行账户名、账号、开户银行；**变更课题组成员**须写明新成员工作单位、专业职称、研究方向、联系电话等；**延期**须写明课题研究进展情况、已发表的阶段性成果、不能如期完成的原因。**有限制变更约定的**相关事项不得变更。） | | | | | | | | |
| 课题负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 课题负责人工作单位意见：  签 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| （变更课题负责人或负责人工作单位时填写下栏） | | | | | | | | |
| 变更后课题负责人意见：  签字：  年 月 日 | | | 变更后课题负责人工作单位意见：  签 章  年 月 日 | | | | | |
| 河南省教育科学规划领导小组办公室意见：  签 章  年 月 日 | | | | | | | | |

注：此表纸质材料报送一式两份，获批后一份交省规划办存档，一份由课题组保存。同版电子稿请发送至hnsjkcg@163.com。省规划办地址：郑州市顺河路29号521室，联系电话：0371-65900037