梅州市医药卫生科研课题变更申请表

（变更项目实施期限）

1. **课题基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | 课题编号 |  |
| 承担单位 |  | 课题负责人 |  |

**二、申请变更内容：课题实施期限**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 变更前 | 课题起止时间 |  |
| 课题进度、主要工作内容及阶段目标 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 变更后 | 课题起止时间 |  |
| 课题进度、主要工作内容及阶段目标 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 变更原因 |  |
| 相关附件 | 必须提交： 1. 与变更原因相对应的有关证明材料原件；
2. 申请书材料原件。
 |

1. **审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题承担单位意见 | 单位负责人（签章）： 单位（公章） 年 月 日 |
| 各县(市、区)主管单位意见 | 单位负责人（签章）： 单位（公章） 年 月 日 |
| 市级主管单位意见 | 单位负责人（签章）： 单位（公章） 年 月 日 |

说明：

（1）课题变更审核表是课题的重要资料之一，在课题结题时必须提供纸质变更审核表。

（2）课题变更后审核表要求附在申请书后，作为申请书的补充件。