**大学生创新创业训练计划项目人员变更、延期、终止申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目类型 |  | 项目级别 |  |
| 所属学院 |  |
| 项目起止时间 |  | 拟变更后完成时间 |  |
| 指导教师 |  | 联系电话 |  |
| 原负责人 | 姓名 | 年级 | 学院 | 学号 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
| 原项目组成员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 现负责人 | 姓名 | 年级 | 学院 | 学号 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
| 现项目组成员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 原因：（项目实施情况、目前实施情况、经费使用状况、变更或延期后的工作安排，人员调整及时间安排） 原项目负责人签名：现项目负责人签名： |
| 指导教师意见： 签名：  |
| 学院意见： 学院负责人（签名）：　　　学院（盖章）： 时间： 年 月 日 |
| 学校意见： 教务处（盖章）： 时间： 年 月 日 |