**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 | | | | | | |