松江区教育科研课题重要事项变更申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | 课题编号 |
|  |
| 课题负责人 |  | 工作单位 | |  | |
| 课题类别 | □重点课题 □一般课题 | | | | |
| 原完成时间 |  | 原成果形式 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 变更内容:  □课题承担单位 □课题负责人 □课题完成时间 □终止研究 □其他 | | | | | |
| 变更理由（其中，变更课题承担单位须写明理由、课题接受单位及意见等情况；变更课题负责人须写明理由、课题接受人的研究方向、职称等情况；变更完成时间须写明理由和延期后的日期，且只能申请1次，延期时间不得超过预定结项时间半年；终止研究须写明理由、课题承担单位意见等情况。  现课题负责人（签章）：  单位公章：  年 月 日 | | | | | |
| 变更课题承担单位填写 | | | | | |
| 原课题承担单位意见：  单位负责人（签章）：  单位公章：  年 月 日 | | | 拟变更至课题承担单位意见：  单位负责人（签章）：  单位公章：  年 月 日 | | |
| 变更课题负责人填写 | | | | | |
| 课题拟接受人意见：  签 章  年 月 日 | | | 课题拟接受人所在单位意见：  单位负责人（签章）：  单位公章：  年 月 日 | | |
| 课题负责人单位意见  科研管理部门负责人：  单位公章：  年 月 日 | | | | | |
| 区科研管理部门意见  签 章  年 月 日 | | | | | |

注：①课题计划任务一经立项后应认真履行，研究目标、研究内容原则上不予调整。课题研究预定周期结束前3个月为督促结项时间，此期间各项变更申请原则上不予批准。②本表应A4纸双面打印。③变更结果以松江区教育学院科研部回复为准。