**南京医科大学大学生创新创业训练计划**

**项目变更申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目级别** | □国家级 □省级 □校级  | **项目编号** |  |
| **项目主持**（姓名、学号） |  | **指导教师** |  |
| **申请变更类型**（请勾选） | □项目组成员变更 □指导教师变更 □项目终止 □项目期限变更 □其他\_\_\_\_\_\_\_ |
| **变更原因：** |
| **需变更的具体内容：**如要退出的项目组成员（姓名、专业、学号）、新增的项目组成员（姓名、专业、学号）等 |
| **指导教师意见** | 签名：年 月 日 |
| **学院审核意见** | 签名（盖章）年 月 日 |

注：1.该表一式三份，审核签字后，项目组、学院和学校各存一份。

2．省级及以上项目不可随意终止；项目终止需归还项目经费。