**浙江省社科联研究课题项目重要事项变更审批表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |
|  |
| 项目负责人 |  | （原）工作单位 |  |
| 原完成时间 |  | （原）成果形式 |  |
| 联系电话 | （手机） （办）  |
| **变更内容**（请复选对应选项前的方框并输入2611, 再按Alt+x即在原方框位置出现☑）:□项目延期1年以内（申请延期至 年 月） □变更项目单位 □变更项目负责人 □改变成果形式 □改变项目名称 □形容内容有重大调整 □撤项 |
| **变更事由**（**延期**须写明此次申请延期时间、项目进展情况、已发表的阶段性成果,延期累计最长不超过1年；**变更项目负责人**非极特殊情况一般不予批准,变更须写明变更理由和新项目负责人的性别、出生年月、研究方向、职称、工作单位、联系电话、相关领域近5年公开发表的科研成果等情况；**变更项目管理单位**须由调出、调入单位签署意见并写明调入单位的户名、账号、开户银行。如写不下请另加页）： |
|  项目负责人或所在单位（签章）： 年 月 日 |
| 项目负责人所在单位意见 | 省社科联主管部门意见 |
| 签 章年 月 日 | 签 章年 月 日 |

注:此表A4双面打印