北海艺术设计学院大学生创新创业训练计划项目

变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 原项目信息 | 负责人 |  | 学 号 |  |
| 电话 |  |
| 所属学院 |  | 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目级别 | □国家级 □省级 □校级  | 立项年份 |  |
| 变更内容 | **变更负责人** |
| 新负责人 | 姓名 | 学号 | 年级 | 学院 | 签名（手写） |
|  |  |  |  |  |
| 电话 |  |
| **变更成员** |
| 变更内容 | 姓名 | 学号 | 年级 | 学院 | 签名（手写） |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| **变更指导教师** |
| 变更内容 | 姓名 | 学院 | 职称 | 联系电话 | 签名（手写） |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| □新增 □退出 |  |  |  |  |  |
| **变更项目名称** |
| 新项目名称 |  |
| **其 他** |
|  |
| 变更原因 | （此栏写明上述所申请变更项的变更原因） |
| 指导教师意见 | （如变更指导教师，此栏不需要填写）指导教师签名： 年 月 日 |
| 二级学院意见 |  负责人签名（学院章）： 年 月 日 |
| 大创项目管理领导小组意见 | 组长（签字）： 年 月 日 |

备注：项目成员和指导教师变更栏表格行数可根据需要进行增减。

本表一式两份，一份交二级学院，一份交创新创业学院。 （创新创业学院制表）