**山东省中医药科技发展计划项目变更情况**

**申 请 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | | 立项编号 | |  | |
| 变更事项 |  | 1. 延期。2、增减课题组成员。   3、更换项目负责人。4、调整研究内容。5、其它。 | | | | | |
| 变更情况 | 原课题组成员 | | 变更后课题组  成员 | | 原课题组成员 | | 变更后课题组  成员 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 变更原因 | 申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位科研  管理部门意见 | 签 章  年 月 日 | | | | | | |
| 省中医药  管理局意见 | 签 章  年 月 日 | | | | | | |