**云南医药健康职业学院质量工程项目变更申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别 |  |
| 项目名称 |   |
| 原项目负责人 |   | 项目所在部门 |   |
| 批准立项时间 |   | 原计划完成时间 |   |
| 变更内容（请在方框内打“√”）：□变更项目负责人 □改变项目名称 □改变成果形式□内容有重大调整 □延期完成时间 □提前结项  |
| 变更原因： 变更前内容：变更后内容： 项目负责人签字： 年 月 日（注：1.本栏内容填写应简明扼要；2.如更换项目负责人，变更前的负责人亦需签字；3.表格不够可加页。） |
| 所在教研室意见 | 签字：年 月 日 |
| 所在学院意见 | 签字：年 月 日 |
| 教务处意见 | 签字：年 月 日 |