附件1

广西新 科研究与实践项目调整申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | |
| 项目编号 | | | |  | | 申报指南编号及信息 | | | |  | |
| 项目负责人及  项目组成员 | | | |  | | | | | | | |
| 调整事项  （请在相应🞎内打勾，并填写后续表格） | | | | 项目内容或实施计划🞎 | | | | 完成时间🞎 | 负责人或项目组成员🞎 | | |
| 项目内容或实施计划/  完成时间/  负责人或项目组成员  调整情况及理由 | | | | （调整研究与实践计划的可另附页）  负责人（签字）    年 月 日 | | | | | | | |
| 调整前项目组成员 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 职称 | | 最后学历 | | 所在单位 | | | 身份证号码后4位 | 签名 |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| 调整后项目组成员 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 职称 | | 最后学历 | | 所在单位 | | | 身份证号码后4位 | 签名 |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| 学校意见 | | 学校分管领导（签字） （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：

1.调整项目内容或实施计划、完成时间的，需有调整前项目组成员（即立项时成员）的亲笔签名；调整负责人或项目组成员的，需有调整前后负责人和项目组成员的亲笔签名。

2.外籍人员填写护照号码后4位。该信息将不对外显示。