山东省艺术科学重点课题重要事项变更审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目基本信息** | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目类别 |  | | | 项目编号 |  |
| 项目负责人 |  | | 所在单位 |  | |
| **变更以下内容** | | | | | |
| 1.延长研究周期 | |  | | | |
| 2.变更项目负责人 | |  | | | |
| 3.变更项目组成员 | |  | | | |
| 4.变更成果形式 | |  | | | |
| 5.自行终止项目 | | 是/否 | | | |
| **变更事由**：  项目负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | |
| 学校科研管理部门意见 | | | | | |
| 签 章  年 月 日 | | | | | |