**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 | | | |