附件2

**2017年度甘肃省高等学校科研项目变更申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | |  | 立项时间 |  |
| 项目名称 | |  | | |
| 项目负责人 | |  | 所在学校 |  |
| 变更内容（请在方框内打“√”）：  □延期一年 □变更项目负责人 □变更项目组成员  □改变成果形式 □改变项目名称 □研究内容有重大调整  □自行终止项目 □申请撤项 □其他 | | | | |
| 变更事由：    项目负责人（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 项目负  责人所  在学校  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 省教育  厅科技  处意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |