**附件**

**重庆医科大学教学改革研究项目变更申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目编号** |  | **项目类别** |  |
| **主 持 人** |  | **参与人** |  |
| **变更内容** | **（变更研究计划的可另附页）** | | |
| **申请变更**  **的原因** | **申请人（签字）**  **年 月 日** | | |
| **学院意见** | **学院主管领导（签字） （公章）**  **年 月 日** | | |
| **学校**  **意见** | **负责人（签字） （公章）**  **年 月 日** | | |

**注：变更研究计划、研究人员的，请填写此表。其中，变更人员的，请所有变更人员亲笔签名。**