附件4：

广西医科大学本科教育教学改革项目

调整申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目编号 |  | | 项目类型 |  |
| 项目主持人及项目组成员 | （按调整后的名单填写，填写时请删除本括号及文字。） | | | |
| 调整事项  （在相应🞎内打勾） | 研究计划 🞎 | 研究时限 🞎 | | 项目组成员 🞎 |
| 研究计划/  研究时限/  项目组成员  调整情况及理由 | （调整研究计划的可另附页）  申请人（签字）    年 月 日 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调整前项目组成员 | | | | 调整后项目组成员 | | | |
| 姓名 | 职称 | | 本人签字 | 姓名 | 职称 | 本人签字 | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
| 二级单位意见 | | 同意课题组进行项目调整申请。    分管领导（签字） （公章）    年 月 日 | | | | |

注：调整研究计划和研究时限的，需有调整前项目组成员（即立项时成员）的亲笔签名；调整项目组成员的，需有调整前、后项目组成员的亲笔签名。