附件3：

浙江省教师教育规划课题**重要事项变动**申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | |  | | | | | **立项编号** |  |
| **课题负责人** | |  | **单位** |  | | | **手机号码** |  |
| **一、变动内容（请在括号内打√）** | | | | | | | | |
| **1** | **申请延期** （） | | | | **4** | **研究内容有重大调整**（） | | |
| **2** | **变更课题组成员** （） | | | | **5** | **变更课题管理单位** （） | | |
| **3** | **变更课题负责人** （） | | | | **6** | **申请撤项** （） | | |
| **二、变动事由**  （如因工作变动、健康或出国进修等原因，变更理由必须详尽、充分，结合课题进展情况作详细说明，延期须明确到何年何月结题，其他事项须明确具体变更为何单位的何人） | | | | | | | | |
| **课题负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| 1. **课题单位意见**   （如课题管理单位变更的，需由转出单位与转入单位分别签署意见） | | | | | | | | |
| **单位盖章 负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **四、**浙江省师干训中心**意见** | | | | | | | | |
| **单位盖章 负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | |