附件3

河南省高等教育教学改革研究与实践项目

（重要事项变更审核表）

立项编号： 学校：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目信息（名称、  单位、成员等，逐行填写） | | | | 变更前 | | | 变更后 | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 变更原因须写明充足的变更事由。变更项目人员须写明变更前后成员的姓名、职称、年龄、工作单位、联系方式及承担的主要工作等情况；所有成员均需签字。变更项目完成单位须由变更前后单位均签署意见，可另加页） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 出生年月 | | 工作单位 | 手机 | | 承担的工作 | 增/减/未变 | 签字 |
| 1 |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| ... |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 项目主持人：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 教改项目主管部门意见：  负责人： 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 牵头高校意见：  负责人： 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 其他完成单位意见：  负责人： 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |