**银川市教育科学规划课题重要事项变更审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题编号及名称 |  | | | |
| 课题主持人（原） |  | （原）工作单位 | |  |
| 课题成员(原) |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| **变更项目：**（请在对应的方框内打勾，“其他”选项需在横线上注明变更事项）  □变更课题主持人 □变更课题名称 □变更课题管理单位 □变更课题成员  □其他  **变更为：**（变更课题主持人需注明变更后主持人联络方式）  **变更理由：** | | | | |
| （现）课题管理单位审批意见 | | | 县区教育局主管部门审批意见 | |
| 负责人（签字）：  单位签章：  年 月 日 | | | 负责人（签字）：  单位签章：  年 月 日 | |
| 银川市教育科学研究所审批意见 | | | | |
| 负责人（签字）：  单位签章：  年 月 日 | | | | |