附件5

重庆市语言文字科研项目重要事项变更申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |
|  |
| 项目负责人 |  | 工作单位 |  |
| 批准立项时间 | 年 月 | 电子邮箱 |  |
| 移动电话 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 申请变更类别（请在方框内打“√”）：□变更项目责任人 □变更项目承担单位 □变更成果形式□变更项目名称 □调整研究内容或研究计划 □延期（最长一年/次，不超过两次） □变更项目组成员□终止项目研究 □其他 |
| 具体变更信息 | 原计划为： |
| 申请变更为： |
| 变更事由： 项目负责人签字： 年 月 日 |
| 项目负责人所在单位意见 | 单位负责人签字： 单位公章：年 月 日 |
| 市语委办意见 | 单位负责人签字： 单位公章：年 月 日 |