附件3

山东省人文社会科学课题成员变更申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题编号 |  | 课题负责人 |  | 立项时间 |  |
| 课题名称 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| 被变更成员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 工作单位及职务职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 新增成员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 工作单位及职务职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **变更原因** 课题负责人（签字）： 年 　月 日 |
| **课题承担单位科研管理部门意见**（内容提示：课题负责人变更原因是否属实；是否同意变更；单位督促该课题按期完成的保证。） 负责人（签字）： （公章）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  年 　月 日  |
| **山东省人文社会科学课题管理办公室意见**  （公章）  年 月 日 |