附件2

泰安市科技创新发展项目

重大事项调整申请表

项 目 编 号：

项 目 名 称：

申 请 单 位： （盖章）

申 请 日 期： 年 月 日

泰安市科学技术局

2020年3月制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请调整单位基本信息 | 单位名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 邮政编码 |  | 电子信箱 |  |
| 单位性质 |  | 1. 大专院校  2. 科研院所  3. 企业  4. 其他 |
| 项目立项文号 |  |
| 项目立项时间 |  | 项目完成时间 |  |
| 项目简介 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请调整事项 | 合同规定 | 调整后情况 | 调整原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 调整情况说明 |
| （调整事项范围：变更项目承担单位、项目负责人、项目参与单位、项目实施周期、项目主要研究目标、考核指标。如在表格中无法清楚表述的，请在此处详细说明，后附证明材料。需经专家论证的调整事项，后附专家论证意见。） 申请单位： （公章）  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 项 目 主 管 部 门 审 核 意 见 |
|  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市 科 技 局 意 见 |
|  （单位盖章）  年 月 日 |