附件8

贵州省科技成果转化计划项目

重大事项变更申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目牵头单位 |  |
| 合同编号 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 单位联系人 |  | 单位联系电话 |  |
| 重大变更事项 |
| □项目牵头单位 □项目负责人 □其他可能影响项目实施的重大事项 |
| 变更前情况： |
| 变更后情况： |
| 变更理由（原则上不超过1000字,阐明不因变更而对项目实施造成影响，必要时提供佐证材料作为附件，并扫描上传）： |
| 项目负责人意见：项目负责人（签名）：年 月 日 |
| 项目牵头单位意见：法定代表人或法人代表签字：单位：（公章）年 月 日 |
| 变更后项目负责人意见：项目负责人（签名）：年 月 日 |
| 变更后项目牵头单位意见：法定代表人或法人代表签字：单位：（公章）年 月 日 |
| 省科技厅意见： 单位：（公章） 年 月 日 |

备注：本备案表依据《贵州省科技成果转化计划项目管理办法（试行）》第四十三条，即“变更项目牵头单位、项目负责人等可能影响项目实施的重大事项，项目牵头单位应及时通过“管理系统”向省科技厅提出申请，说明变更理由、阐明不因变更而对项目实施造成影响”制定，根据不同情形，提出申请的单位可自行调整表格形式。