

**吉 首 大 学**

大学生创新创业训练计划

项目变更申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目变更类型 | **项目撤销申请** |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人姓名学号 |  |
| 学院名称 |  |
| 所在专业 |  |
| 所在年级 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 第一导师姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 填写日期 |  |

吉首大学教务处制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | 项目起止时间 |  |
| 项目类型 |  | 项目级别 |  |
| **项目撤销原因：**  　　　　 项目负责人签名： 年　 月　　日 | | | |
| **指导教师意见：**  　　　　　　　　　　 指导教师签名： 年　　月　　日 | | | |
| **学院意见：**  　主管院长签名（盖章）： 年　　月　　日 | | | |
| **创新教育办公室意见：**  　　　　　　　签名： 年　　月　　日 | | | |