**课题事项变更登记表**

|  |
| --- |
| **原课题基本情况** |
| 课题名称 |  |
| 课题立项负责人 |  | 课题承担单位 |  |
| 课题立项时间（请附发文） |  |
| 课题组成员 |  |
| 申请变更事项  |
| 申请变更理由及对课题的影响评估： |
| 立项课题负责人签字 | 日期： | 变更后课题负责人签字 | 日期： |
| 立项课题承担单位签章（教学办） | 日期： | 变更后课题承担单位签章（教学办） |  日期： |
| 立项课题承担单位签章 |  日期： | 变更后课题承担单位签章 |  日期： |
| 医学教育研究室意见：日期： |
| 医学教育研究所意见：日期： |