**四川信息职业技术学院**

**大学生创新创业训练计划项目指导老师变更申请表**

类别： 省级□ 院级□ // 创新训练□ 创业训练□ 创业实践□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | 项目编号 | |  | | |
| 原指导教师 |  | 职 称 | |  | | 联系方式 |  | |
| 变更后指导老师 |  | 职 称 | |  | | 联系方式 |  | |
| 项目时间 | 起始时间： 年 月 完成时间： 年 月 | | | | | | | |
| 申请  变更理由 |  | | | | | | | |
| **团队成员**  （第一人为项目负责人） | 姓名 | | 学号 | 联系方式（只写负责人） | 系部 | | | 专业班级 |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
| 系部意见 | | | | | | | | |
| 系部负责人签名：  系部盖章  日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院意见 | | | | | | | | |
| 负责人签名（盖章）：    日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1.发一份电子稿到谭继成处：786488806@qq.com

2.纸质版双面打印，2份，盖章签字后交0707。