附件6

江西省药品监督管理局科研项目

承担单位变更申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 承担单位 |  |
| 项目编号 |  | 项目经费（万元） |  |
| 调整或更换项目承担单位原因 |  | | |
| 项目负责人意见 | 签字：  年 月 日 | | |
| 原承担单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 现承担单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 下达任务单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | |