附件7

江西省药品监督管理局

科研项目课题组成员变更申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 承担单位 |  |
| 项目编号 |  | 项目经费（万元） |  |
| 调整或更换课题组成员原因 |  |
| 原课题组成员 | 序号 | 姓名 | 签名 | 现课题组成员 | 序号 | 姓名 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目负责人意见 |  签字： 年 月 日 |
| 承担单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 任务下达单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |