2025年广东省医院协会科研实验室建设与管理专项

基金变更申请

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **项目立项人** |  | | **立项人所在单位** |  |
| **变更事项** | （项目延期、申请终止研究、变更项目名称、变更项目研究方向等） | | | |
| **变更理由** |  | | | |
| **变更后内容** | （申请终止研究无需填写） | | | |
| 内容提示：   1. 阐述项目研究进展情况； 2. 阐述研究工作中的出现的困难、问题，需要变更、申请延期或终止研究的理由原因； 3. 提供项目延期或终止时的经费使用情况明细等。 | | | | |
| **立项人签字（加盖公章）：** | | **项目部初审意见：** | | |
| **基金会秘书长意见：** | | **基金会理事长意见；** | | |
| **处理结果：** | | | | |

说明：1.如选择“申请延期”，需提交延期报告，原则上延期期限仅为半年。

2.如在“申请延期”后半年内无法完成项目，需提交终止研究申请报告。

3.若无法结题，基金会有权将立项人列入基金会两年内不予资助的名单中，保留追讨善款资助经费的权力，并发送函件告知项目所在单位