附件3

**浙江省大学生科技创新活动计划**

**（新苗人才计划）项目负责人和项目指导教师信息**

**调整申请表**

浙江省大学生科技创新活动计划（新苗人才计划）实施办公室：

我校 年度 个项目（当年度，共计立项 个）现申请调整项目负责人和项目指导教师，具体情况如下，望予批准。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目类别 | 项目名称 | 调整对象（负责人/指导教师） | 调整前  人员姓名 | 调整后  人员姓名 | 调整原因 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

申请单位：（加盖学校公章）

年 月 日