|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 湖州师范学院经费负责人变更(授权)申请表  部门/学院（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 项目代码 | 项目名称 | | 原负责人 | 新负责人 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 变更原因 |  | | | |
| 原项目负责人签字 |  | 新负责人签字 |  | |
| 归口管理部门意见 |  | | | |