**滁州学院大学生创业孵化项目变更申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 原项目名称 | |  | | | | |
| 负  责  人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学院班级 |  | | | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | | | 电话 |  |
| 联系地址 |  | | | | |
| 项目更换原因 |  | | | | | |
| 新项目简介 | 项目负责人：  申请日期： | | | | | |
| 学院审核意见 | 学院大学生创新创业教育工作领导小组  年 月 日 | | | | | |
| 学校认定意见 | 校创新创业学院  年 月 日 | | | | | |

注：此表格一式三份，学校、学院、项目团队各一份

**滁州学院大学生创业孵化项目负责人变更申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | （现项目负责人）一寸  相片 |
| 原项目负责人 | | （本项目原负责人） | | | | |
| 现负  责  人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学院班级 |  | | | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 电话 |  |
| 联系地址 |  | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | |
| 实践经历 |  | | | | | |
| 原负责人意见 | （说明负责人更换原因）  原项目负责人（签字及联系方式）：  年 月 日 | | | | | | |
| 学院审核意见 | 学院大学生创新创业教育工作领导小组  年 月 日 | | | | | | |
| 学校认定意见 | 校创新创业学院  年 月 日 | | | | | | |

注：此表格一式三份，学校、学院、项目团队各一份