**辽宁省基础教育立项课题事项变更申请审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题基本信息** | 课题名称 |  | 课题编号 |  |
| 课题主持人 |  | 手机号 |  |
| 工作单位 |  | 邮寄地址 |  |
| **变更事项** |  |
| **变更内容****及理由** |   课题主持人： （签字）  年 月 日 |
| 所在单位意见（公章） 年 月 日 | 所在市教育学会意见（公章）年 月 日 | 辽宁省教育学会意见（公章）年 月 日 |

**注：本表一式三份。报送地址：沈阳市皇姑区黄河南大街85-3号，联系人：徐文娜13840159172。**