**西南财经大学大学生创新创业训练计划项目人员变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 级别 | □国家级 □省级 |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | 学院 |  |
| 指导教师 |  | 联系电话 |  | 学院 |  |
| 原小组成员信息（包括负责人） |
| 排序 | 姓名 | 学号 | 学院及专业 | 变动情况 | 联系电话 | 本人签名 |
| 1 |  |  |  | □不变 □退出 |  |  |
| 2 |  |  |  | □不变 □退出 |  |  |
| 3 |  |  |  | □不变 □退出 |  |  |
| 4 |  |  |  | □不变 □退出 |  |  |
| 5 |  |  |  | □不变 □退出 |  |  |
| 6 |  |  |  | □不变 □退出 |  |  |
| 7 |  |  |  | □不变 □退出 |  |  |
| 推荐加入成员信息 |
| 排序 | 姓名 | 基本信息 | 本人签名 |
| 1 |  | 性别 |  | 年级 |  | 学号 |  |  |
| 学院及专业 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 2 |  | 性别 |  | 年级 |  | 学号 |  |  |
| 学院及专业 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 变更理由：负责人签名：年 月 日 |
| 指导教师意见：签 名： 年 月 日 |
| 学院意见：（盖 章）： 年 月 日 |
| 学校意见：（盖 章）： 年 月 日 |

注：此申请在项目中期检查前提交有效。