

河南省教师教育课程改革研究项目

调整申请表

项目名称			
项目编号		项目类别	
主持人		参与人	
调整内容	(调整研究计划的可另附页)		
申请调整的原因	申请人(签字) 年 月 日		
学校意见	学校主管领导(签字) (公章) 年 月 日		
省教育厅意见	负责人(签字) (公章) 年 月 日		

注：此表仅限于申请延期项目的使用。