**院內研究計畫變更、延期、中止申請表**

|  |
| --- |
| 計畫編號：CSH- - - |
| 主持人 | 姓名： | 單位： | 職稱： | 連絡電話：Email： |
| 共同主持人 | 姓名： | 單位： | 職稱： | 連絡電話：Email： |
| 計畫聯絡人 | 姓名： | 單位： | 職稱： | 連絡電話：Email： |
| 計畫 | 中文 |  |
| 名稱 | 英文 |  |
| 執行期限 | 自 年 月 日起 至 年 月 日止 |
| 通過經費 | 元 | 實際支用 | 元 |
| 申請項目 | □計畫延期\_\_\_\_\_個月(至多延六個月)，延期後執行期限至 年 月 日止□計畫書內容變更（請註明變更前、變更後及說明）□計畫補助經費項目變更(請註明變更前、後之項目及金額情形)□計畫主持人變更，變更後主持人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(新承接計畫之主持人須依規定協助執行計畫，並於期限內完成期中報告、期中實地訪查、期末報告、研究紀錄簿查核及論文成果等相關作業。若未依規定於期限內完成上述項目，其申請院內專題研究計畫、論文獎勵及國際性會議論文發表旅費補助之資格，得予延後一年。)□中止計畫(將暫停其申請院內計畫之資格兩年，並須繳回已核銷之經費。)□其它： (請說明) |
| 檢附資料 | 變更前後相關文件 (請標出變更部份)  |
| 原因說明： |
| **申請人簽章** |  | **單位主管簽章** |  |
| 年 　 月　 日 | 年 　月　 日 |
| **財管室主任簽章** |  |
| **醫研部副院長簽章** |  |
| **總院院長簽章** |  |

 流程：計畫主持人請單位主管簽章後→財管室主任→醫研部副院長→總院長→醫研部