**SRTP课题变更申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **学 号** |  | **专业班级** |  |
| **原课题名称** |  |
| **指导教师** |  |
| **变更后课题名称** |  |
| **指导教师** |  |
| **ＳＲＴＰ课题变更理由：**（如何在接下来有限的时间内保证SRTP完成质量？）因SRTP质量不合要求而取消答辩资格的，一切后果由学生本人承担。  **申请人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **年 月 日** |
| **指导教师意见：** （保证SRTP完成质量的措施有哪些？） **指导老师签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **年 月 日** |
| **系审查意见：**   **教学院长签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **年 月 日** **院系（公章）:** |
| **教务处意见：** **分管领导签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **年 月 日** |