附件7

信息变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | |
| 变更事项 |  | | | |
| 原事项信息 |  | | | |
| 申请变更信息 |  | | | |
| 申请变更理由 |  | | | |
| 申请变更联系人 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 职务 |  | 联系方式 |  |
| 单位意见 | 单位负责人签字：  （公 章）  年 月 日 | | | |
| 县级科技部门  意见 | 单位负责人签字：  （公 章）  年 月 日 | | | |

后附相关佐证材料。