用户信息变更申请表

|  |
| --- |
| 依托单位名称： |
| 依托单位科研管理部门： |
| 依托单位地址： |
| 依托单位经办人： | 联系电话： |
| 变更事项：1.□申报人变更依托单位 2.□依托单位变更主管部门3.□依托单位重置密码  |
| 变更内容：（写明原主管部门，现主管部门；申报人姓名和身份证，原工作单位与现工作单位名称） |
| 依托单位：  （单位盖章）  年 月 日   |
| 省基金办：（盖章） 年 月 日  |

备注：本表一式两份，省基金办存档一份，依托单位一份。