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。