

臺中榮民總醫院

產官學合作研究發展計畫變更(□支用□延期)申請表

中華民國 年 月 日

申請人姓名	單位	職稱	聯絡電話			
			Tel:			
			Fax:			
計畫名稱：						
計畫編號：						
申請變更類別： <input type="checkbox"/> 項目 <input type="checkbox"/> 經費 <input type="checkbox"/> 時間						
變更	原編列項目：		申請變更項目：(僅變更經費需填本欄位)			
	名稱	金額 (新臺幣)	名稱	金額 (新臺幣)		
	合計		合計			
延期	執行 期限	自至	年 月 日	延期 時限	自至	年 月 日
變更加用途說明：						
申請單位	醫學研究部	主計室	批示			
計畫主持人						
單位主管						