**國家衛生研究院與國立清華大學合作計畫配合款補助**

**變更申請表**

 申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫編號(合約書上之編號) |  |
| 計畫名稱 |  |
| 計畫主持人 |  | 院內計畫代號 |  |
| 經費來源 | 　　　　 |
| 　　變　　　　　　　更　　　　　　　內　　　　　　　容 |
| 原　計　畫　內　容 | 變　更　後　內　容 | 變　 更 　理 　由 |
|  |  |  |

計畫主持人： 學術發展處：

單位主管：