附件4：

医学部工会理论调研课题终止研究申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 立项时间 | 年 月 日 |
| 课题负责人 | 姓名 |  | 单位 |  | 电话 |  |
| 课题组成员 |  |
| 课题研究进展： |
| 经费使用情况： |
| 终止研究原因：课题负责人签字：年 月 日 |
| 基层工会意见：工会主席签字（公章）： 年 月 日 |
| 医学部工会意见：工会主席签字（公章）： 年 月 日 |