**调离人员科研项目完成承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 所在学院/部门 |  | 调入单位名称 |  |
| 调入单位地址 |  |
| 调入单位科研管理部门联系人及联系电话 |  |
| 所承担项目来源、项目名称、项目批准号和项目进展情况 |
|  |
| 本人承诺在 年 月前完成以上课题结题任务 项目负责人（签字）： |
| 校校内担保人 |  | 担保人联系电话 |  |
| 校内担保人(签字)：所在单位科研主管领导（签字）： 所在单位（盖章）  年 月 日 |