|  |
| --- |
| **校教改项目延期申请表** |
| 项目名称 | 　　 |
| 项目编号 | 　 | 项目来源 | 　 |
| 项目负责人 | 　 | 所在单位 | 　 | 联系电话： | 　 |
| （原）研究起止时间 | 　 | 申请延期时间 | 至 年 月 日 |
| 延期理由（详细写明项目进展情况、已发表的阶段性成果、经费使用情况及延期原因） |
| 　 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  项目负责人（签名）： |
|
| 　 |  |  |  | 年 月 日 |
| 项目负责人所在单位意见 |
| 　 |
|
|
|
| 负责人签章： | 部门公章 |
|  |  |  |  | 年 月 日 |