|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |