滁州学院纵向科研项目延期申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目批号 |  | 项目类别 |  |
| 项目负责人 |  | 所在单位 |  |
| 研究周期 | 年 月 日—— 年 月 日 | | |
| 延期结题时间 | 年 月 日 | | |
| 申请延期结题理由:    项目负责人: 年 月 日 | | | |
| 所在单位意见:  部门负责人(盖章):  年 月 日 | | | |
| 科研处意见：  年 月 日 | | | |