**达州中医药职业学院项目延期结题验收申请报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 立项编号 |  | 立项年度 |  |
| 立项经费 |  | 经费来源 |  |
| 项目负责人 |  | 所在部门 |  |
| 联系电话 |  | 项目类别 | 自科□ 人文□ |
| 项目起止日期 |  | 申请延期验收日期（至） |  |
| 延期理由 | 项目负责人签字： 年 月 日 |
| 所在部门意见 | 盖章 年 月 日 |
| 科技与社会服务处意见 | 盖章 年 月 日 |

说明：本表一式两份，项目负责人一份，上交科技处一份。