附件5

教育科学与研究专项课题验收延期申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| 课题立项名称 |  |
| 项目编号 |  | 项目类型 | □A类 □B类 |
| 原定研究周期 | 20 年 月至20 年 月 |
| 预计结题时间 | 20 年 月 |
| **延期说明：**须写明项目预定任务及目标、当前项目进展情况和研究成果，以及项目申请延期的时间（最多6个月）。项目负责人（签章）：年 月 日 |
| **单位意见**：单位负责人： 单位公章年 月 日 |