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 | | | | | |