**淮北师范大学项目延期申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目来源** |  | | |
| **项目类别** |  | **项目编号** |  |
| **项目负责人** |  | **所在学院** |  |
| **应结题时间** |  | **延期结题时间** |  |
| **项目成员** |  | | |
| **一、项目延期结题理由** | | | |
| **二、延期后的工作内容** | | | |

淮北师范大学科技处制

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺：**    **项目负责人签字：**  **年 月 日** |
| **学院审核意见：**  **院长签字： 公章：**  **年 月 日** |
| **社科处审核意见：**  **负责人签章： 公章：**  **年 月 日** |

注：1.申请延期时间不得超过一年；

2.此表A4双面打印，一式一份。