**科研项目延期结题申请报告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目批号 |  | 项目来源 | 安徽省教育厅 |
| 研究周期 |  | 项目负责人 |  |
| 项目所属部门 |  | | |
| 申请延期结题时间 |  | | |
| 申请延期结题理由:    课题负责人 （签 字): 年 月 日 | | | |
| 所在部门意见:      部门负责人：（签 章） 年 月 日 | | | |
| 项目主管部门意见：      部门负责人：（签 章） 年 月 日 | | | |