**福州职业技术学院科研项目延期申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目负责人** |  | **所属部门** |  |
| **项目立项****编号** |  | **课题类别** |  |
| **原批复****起止时间** |  | **申请延期****时间** |  |
| **课题****进展****情况** |  |
| **延期****原因****说明** | 项目负责人签字：年 月 日 |
| **项目负责人****所属部门****意见** | 部门领导签字： 部门盖章： 年 月 日 |
| **学院科研****管理部门****意见** | 部门领导签字： 部门盖章： 年 月 日 |

注：1.申请延期时间原则上不超过一年。

2.本报告打印一式三份。经审核同意后，科研管理部门、项目负责人所属部门、项目负责人各存一份。