|  |
| --- |
| 大学生创业训练计划项目结题延期申请表 |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  | 学 院 |  | 专业班级 |  |
| 学 号 |  | 项目类别 | 国家级（ ）省级（ ）校级（ ） |
| 联系方式 |  | 立项年份 |  | 延期期限 |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 申请项目延期的原因（300字以内） |   负责人签字： 年 月 日 |
|
|
|
| 指导教师意见 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 签字： |  |
|  |  |  |  | 年 月 日 |
| 学院意见 |  |  |  |  |  |
|  |  | 、 | 签字（盖章）： |  |
|  |  |  |  | 年 月 日 |
| 学校意见 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | （盖章） |
|  |  |  |  | 年 月 日 |