附件6

**人才项目延期结项申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 | |  | 立项时间 |  |
| 项目负责人 |  | 所在单位 | |  | 联系电话 |  |
| 项目研究周期 | 20××年×月-20××年×月 | | | 申请延期至：20××年×月 | | |
| 课题进行情况及取得的成果 |  | | | | | |
| 申请延期理由 | 项目负责人签字： | | | | | |
| 教学单位意见：  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | 人事部门意见：  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |