|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 项目负责人 |  | 所在单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请事项 | □项目延期(延期一年，最多延期一次) □项目终止 | | |
| 申请原因：  项目负责人签名：  日期 | | | |
| 所在单位意见：  签名/盖章：  日期 | | | |
| 学校意见：  签名/盖章： | | | |

**研究生培养条件建设项目延期/终止申请表**