江苏省研究生培养创新工程延期结题申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目类别 |  | | |
| 项目负责人 |  | 学科专业名称 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 原计划完成  时间 |  | 现预计完成  时间 |  |
| 项目计划实施进展情况： | | | |
| 申请项目延期结题的原因：  项目负责人签字：  年 月 日 | | | |
| 导师意见：（本栏为研究生科研与实践创新计划类填写）      签字：  年 月 日 | | | |
| 学院意见：  负责人签字：  年 月 日 | | | |
| 研究生院意见：  负责人签字：  年 月 日 | | | |