**济宁医学院校级本科教学改革研究项目结项延期申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | 项目编号 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  | |
| 所在部门 | |  | | |
| 项 目  研 究  情 况  简 介 | 项目研究主要内容及研究进展情况： | | | | |
| 立项及原结项时间 | | 年 月 日  至 年 月 日 | | |
| 项 目  延 期  申 请 | 项目延期理由：    项目负责人签字： | | | | |
| 立项及延期截止时间 | | 年 月 日  至 年 月 日 | | |
| 所在单位  审核意见 | 签字： 盖章 | | | | |
| 教师发展  中心  审核意见 | 签字： 盖章 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

（注：如超出一页，请反正面打印。）