**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。）