附件2

**项目延期申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | 编号： |
| 项目类型： |
| 负责人 |  | 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 延期原因 |  | | |
| 延期内拟开展的项目研究计划 |  | | |
| 所在单位科研管理部门审核意见：  主管处长（签章） （单位公章）：  年 月 日 | | | |
| 内蒙古教育厅科技与合作交流处审核意见  负责人（签章）： （公章）：  年 月 日 | | | |