**省级、国家级大学生创新创业训练计划项目延期申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | |
| 项目编号 | | |  | | |
| 项目类型 | | |  | | |
| 项目延期时间 | | | 延长至 年 月 日（延期时间最长一年） | | |
| 申请  原因 |  | | | | |
| 项目成员 | 角色 | 姓名 | | 学号 | 专业班级（\*专业\*级\*班） |
| 负责人 |  | |  |  |
| 成员 |  | |  |  |
| 成员 |  | |  |  |
| 成员 |  | |  |  |
| 成员 |  | |  |  |
| 负责人联系电话 | | |  | |
| 指导教师意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | 签名： （盖章）  年 月 日 | | | | |