**科研项目延期结题申请报告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目负责人 |  | 所在单位 |  |
| 研究周期 |  | | |
| 申请延期结题时间 |  | | |
| 申请延期结题理由：    课题负责人： 年 月 日 | | | |
| 所在部门意见：  部门负责人： 年 月 日 | | | |
| 医院意见：  年 月 日 | | | |