附件：

浙江省高等教育学会课题延期结题申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | 项目负责人 |  |
| 原计划结题日期 | 年 月 | 延期结题日期 | 年 月 |
| 申请延期结题理由：  项目负责人（签章） 填表日期 | | | |
| 课题负责人所在单位意见：  单位负责人（签章） 填表日期 | | | |