**四川省中医药大健康产业发展与乡村振兴研究中心科研项目延期结题申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 |  | | |
| 项 目 编 号 |  | 项目负责人 |  |
| 原计划结题日期 | 年 月 | 申请延期结题日期 | 年 月 |
| 申请延期结题的理由：  课题负责人：  年 月 日 | | | |
| 所在单位科研管理部门审查意见：    负责人：（签 章）  年 月 日 | | | |
| 中心审查意见：    负责人：（签 章）  年 月 日 | | | |

备注：申请延期科研项目结题时间，不得长于1年时间，请项目负责人切实按申请时间按时结题。