|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **项目编号：** |  |
| **项目****负责人** | 姓 名 | 学 号 | 年级 | 所在学院、专业 | 联系电话 | 项目中分工 |
|  |  |  |  |  |  |
| **项目****成员** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **指导****教师** | 姓 名 | 职称/学位 | 所 在 学 院 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目延期结题原因：** |
| **指导老师意见：**指导教师签字：年 月 日 |
| **学院意见**负责人签字（盖章）：年 月 日 |
| **学校意见** 部门负责人签字（盖章）：年 月 日 |

附件5

成都大学大学生创新创业训练计划项目

延期结题申请表