附件二：

2021年度学科交叉联合攻关首批示范项目延期申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | 项目编号 |  |
| 负责人  姓名 |  | 所在  单位 |  | 起止日期 |  |
| 简述申请延期事由和预计可验收日期：（可另附页）  项目负责人签字: 年 月 日 | | | | | |
| 所在单位审查意见:  负责人签章: 单位： (公章) 年 月 日 | | | | | |
| 指南提出单位意见：  负责人签章: 单位： (公章) 年 月 日 | | | | | |

联系人： 联系电话：