附件4：

**河北省研究生创新资助项目延期申请表**

**（院校年）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目编号 |  | | 计划完成  时间 | 年 月 | 延期时间 | 年月 |
| 项目  负责人 | 姓名 |  | 年级 |  | 指导教师 |  |
| 学院、专业 |  | | | | |
| 延期原因 |  | | | | | |
| 导师意见 | 导师签名：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见 | 主管院长（签字 盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生院意见 | 研究生院（盖章）  年 月 日 | | | | | |