山西大同大学研究生教育教学计划各类项目

延期中期检查申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  基  本  信  息 | 项目类型 | 研究生教改项目/课程/案例库项目等 | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 立项时间 |  | | | 项目编号 |  | |
| 项目  负责人 | 姓名 | |  | 工号 | |  |
| 电话 | |  | 学院/部门 | |  |
| 项目成员 |  | | | | | |
| 延期检查的时间 | |  | | | | |
| 课  题  进  展  情  况  及  延  期  原  因 | 负责人：  年 月 日 | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 负责人签字：  盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| 研  究  生  院  意  见 | 负责人签字：  盖章：  年 月 日 | | | | | | |