附表3

全国食品药品职业教育教学指导委员会项目延期申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |   |
| **立项时间** |  | **立项编号** |  |
| **项目负责人** |  | **职称** |  | **所在单位** |  |
| **项目组主要成员** |  |
| **研究起止时间** |  | **成果形式** |  |
| **建设经费（万）** |  | **再次验收时间** |  |
| **项目延期原因说明及下一步修改举措：****负责人签字： 项目负责人所在单位盖章：****年 月 日 年 月 日** |
| **食药行指委意见：****盖章****年 月 日** |