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** | | | | | | | |