**通识教育科学规划专项课题**

**申请延期或变更负责人报告表**

申请单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： | 负责人： |
| 本课题已完成了哪些工作，已取得的成绩： | |
| 本课题要求延期或变更负责人的原因、时间： | |
| 在该时间内将采取何措施完成研究任务： | |
| 所在单位意见：    负责人签字 盖章  年 月 日 | |
| 科研部意见：  负责人签字 盖章  年 月 日 | |
| 备注： | |

年 月 日