**附件4：**

**新疆艺术学院大学生创新训练计划项目**

**延期验收申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 | 学号 | 班级 | 电话 | 学 院 |
|  |  |  |  |  |  |
| 原计划完成时间 | 申请完成时间 |
|  |  |
| **延期的理由**： 项目负责人签名： 申 请 日 期：  |
|  **指导教师审核意见**：   指导教师签名： 教学单位签章： |
| **创新实践中心审批意见：**  签 章： |