**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： | | | | | |