**附件3**

**乐清市科技计划项目延期验收（终止）申请表**

申请日期:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担单位 | |  | | |
| 项目名称 | |  | 项目负责人 |  |
| 项目起止期限 | |  | 联系电话 |  |
| 申请延期至 | |  | 延期年限 |  |
| 资助方式 | |  | 经费额度 |  |
| 申请延期验收的理由：  项目负责人：  年 月 日 | | | | |
| 所 在 单 位 意 见 | 单位负责人：  年 月 日 | | | |
| 主 管 科 室 意 见 | 负 责 人：  年 月 日 | | | |
| 分 管 领 导 意 见 | 分 管 领 导：  年 月 日 | | | |