附件9

贵州省科技成果转化计划项目延期申请

审 批 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 项目牵头单位 | |  | | | | |
| 合同编号 | |  | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 联系电话（手机） | |  |
| 单位联系人 | |  | | 联系电话（手机） | |  |
| 项目执行期限 | | 年 月 日— 年 月 日 | | | | |
| 申请延期完成日期 | | 年 月 日 | | | | |
| 申请延期理由： | | | | | | |
| 申请时项目任务与考核指标完成情况概述： | | | | | | |
| **序号** | **项目任务/**  **考核指标** | | **实际完成情况** | | **是否完成或**  **完成比例** | |
| 1 |  | |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  | |
| 3 |  | |  | |  | |
| …… |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| 项目负责人意见:  项目负责人（签名）：  年 月 日 |
| 项目牵头单位意见：  法定代表人或法人代表签字：  单位：（公章）  年 月 日 |
| 省科技厅意见：  法定代表人或法人代表签字：  （公 章）  年 月 日 |

备注：

1.请充分阅读理解《贵州省科技成果转化计划项目管理办法》第四十四条规定后填写。

2.延期理由须体现客观因素，且真实可信。