附件4

**南京中医药大学研究生优质教学资源**

**延期申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | ： |
| 项目类型 | ： |
| 项目负责人 | ：  |
| 联系电话 | ：  |
| 填报日期 | ： 年 月 日  |

|  |  |
| --- | --- |
|  南京中医药大学研究生院制表 |  |

**一、项目总体建设情况**

|  |
| --- |
|  |

**二、申请延期原因**

|  |
| --- |
|  **项目负责人（签字）： 年 月 日** |

**三、审批意见**

|  |
| --- |
| **培养单位意见：**是否同意项目延期： □是 □ 否分管领导（签字、盖章）： 年 月 日 |
| **研究生院意见：** 签章： 年 月 日 |