**浙江省中华职业教育科研项目终止申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目编号** |  | **项目类型** |  |
| **项目负责人** |  | **手机号** |   |
| **单 位** |  |
| **立项时间** |  | **电子邮箱** |  |
| **项目组****成员** | **姓名** | **职称/职务** | **课题组内分工** | **手机** | **工作单位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申请项目终止原因说明** |  |
| **单位科研管理部门意见** | （盖章）年 月 日 |
| **浙江省中华职业教育社教育科研工作委员会意见** | （盖章）年 月 日 |