**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 | | | | | | |