附件7

**秦皇岛市科学技术研究与发展计划项目延期**

**验收申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | 起止年月 |  |
| 项目类别 |  | 计划类别 |  |
| 承担单位 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申请延期验收到 | 年 月 | | |
| 申请延期验收的理由： | | | |
| 项目承担单位意见：  （公 章）  负责人签字： 年 月 日 | | | |
| 项目归口管理部门意见：  （公 章）  负责人签字： 年 月 日 | | | |
| 市科技局意见：  项目主管科室主管领导签字： （计划专用章）  年 　月　 日 | | | |

注：项目延期验收的时间不得超过合同规定完成日期后1年。

本表主要附件：项目任务合同书