

## 附件 11

## 贵州省科技成果转化计划项目延期申请与审批表

[illegible]

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：

单位：（公 章）

年 月 日

注：请按照《贵州省科技成果转化计划项目管理办法》第四十三条规定填写。