附件3

**苏州高博软件技术职业学院**

**在线开放课程延期结项申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | |
| 课程  负责人 | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 所在部门 |  | 联系电话 |  |
| 目前完成情况及延期理由 | （要求简明扼要，不少于500字） | | | |
| 所在部门意见 | 负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 学校审核意见 | 负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | |