**云南医药健康职业学院质量工程项目终止申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  | 项目所在部门 |  |
| 批准立项时间 |  年 月 | 原计划完成时间 |  年 月 |
| 终止理由： 项目负责人签字： 年 月 日 |
| 所在教研室意见 | 签字：年 月 日 |
| 所在学院意见 | 签字：年 月 日 |
| 教务处意见 | 签字：年 月 日 |