**山东体育学院校级科研平台注销申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **一、平台基本信息** | |
| 平台名称： | 成立时间： |
| 平台负责人： | 依托学院： |
| 联系方式： |  |
| **二、申请注销原因** | |
| 原因1： | |
| 原因2： | |
| 原因3： | |
| 原因…… | |
| **三、依托学院意见**  签字： 公章： 年 月 日 | |
| **四、学校科研管理部门意见**  签字： 公章： 年 月 日 | |
| **五、学校意见**  签字： 公章： 年 月 日 | |